



## FORMULAIRE DE PLAINTE

Date de la requête : \_\_\_\_\_

Nom du plaignant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : (    ) \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Service visé : \_\_\_\_\_

### Description du contenu de la plainte


\*Votre plainte doit obligatoirement être signée.

\*Signature du plaignant : \_\_\_\_\_

Veillez retourner cette fiche à l'adresse suivante :      Municipalité de Lac-des-Seize-Îles  
47, rue de l'Église  
Lac-des-Seize-Îles (Québec)  
J0T 2M0

Utilisation Interne.

### Suivi à faire


Délai : \_\_\_\_\_

Incidence budgétaire : (\$) \_\_\_\_\_

Règlement prévu (date) : \_\_\_\_\_

### Suivi au plaignant

Date :	Heure :
<input type="checkbox"/> téléphone <input type="checkbox"/> Courriel <input type="checkbox"/> Télécopieur <input type="checkbox"/> Courrier	
Nom du responsable :	