



Ville de Saint-Ours

2531, Immaculée-Conception

Saint-Ours (QC) J0G 1P0

Tél. : (450) 785-2203

Fax : (450) 785-2254

@ : admin@saintours.qc.ca

FORMULAIRE DE PLAINTE

INSTRUCTIONS :

1. Si vous désirez déposer une plainte, merci de compléter ce formulaire. La plainte doit être déposée dans les six (6) mois qui suivent l'incident.
2. Veuillez compléter autant de sections possibles et fournir autant de détails et de renseignements nécessaires afin de permettre une intervention.

Numéro de plainte (<i>réserve à la municipalité</i>) :		
Enregistrée par :		Date :
IDENTIFICATION		
Nom, prénom du plaignant :		
Adresse complète :		
Téléphone (<i>résidence</i>) :		
Téléphone (<i>cellulaire</i>) :		
Téléphone (<i>travail</i>) :		
Adresse courriel :		

DÉTAILS DE LA PLAINTE

Veuillez compléter la phrase suivante :
Je me plains du fait que...

Décrivez ce qui est arrivé. Veuillez préciser comment vous avez été touché directement par l'incident et répondre aux questions : *Qui? Quoi? Quand? Où? Et pourquoi?*

Document(s) annexé(s) :	
Signature du plaignant :	
Date :	

Usage réservé à la municipalité

SUIVI DU DOSSIER		
<input type="checkbox"/>	Plainte urgente	
<input type="checkbox"/>	Plainte non-urgente	
<input type="checkbox"/>	Plainte faisant partie de nos politiques et procédures	
SECTEUR TOUCHÉ		
<input type="checkbox"/>	Travaux publics	
<input type="checkbox"/>	Urbanisme	
<input type="checkbox"/>	Comptabilité (taxes)	
<input type="checkbox"/>	Loisirs	
<input type="checkbox"/>	Accueil	
<input type="checkbox"/>	Conseil municipal	
<input type="checkbox"/>	Direction	
<input type="checkbox"/>	Autres	
CONCLUSION		
<input type="checkbox"/>	Plainte résolue	Par : _____ Date : _____
<input type="checkbox"/>	Plainte abandonnée	
<input type="checkbox"/>	Plainte devenant poursuite judiciaire	

Usage réservé à la municipalité

SUIVI DU DOSSIER (à compléter par la personne responsable du service concerné)	
Date :	
Date :	
Date :	
Date :	
Date :	
Date :	
Date :	