



## MUNICIPALITÉ DE SAINT-ARMAND

414, chemin Luke  
Saint-Armand (QC) J0J 1T0

Tél. : (450) 248-2344

Fax : (450) 248-3820

info@municipalite.saint-armand.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 suivant l'incident.
2. Veuillez compléter autant de sections possibles et nous fournir autant de détails et de renseignements nécessaires afin de permettre une intervention efficace.

**Note importante :** Toute plainte reste confidentielle et est pour usage interne à la Municipalité seulement. Par contre, advenant la contestation du défendeur, la plainte pourrait servir dans un éventuel cas judiciaire.

Numéro de plainte ( <i>réserve à la municipalité</i> ) :		
Enregistrée par :		Date :
<b>IDENTIFICATION</b>		
Nom, prénom du plaignant :		
Adresse complète :		
Téléphone ( <i>résidence</i> ) :		
Téléphone ( <i>cellulaire</i> ) :		
Adresse courriel :		
<b>DÉTAILS DE LA PLAINTE</b>		
Veuillez compléter la phrase suivante : <i>Je me plains du fait que...</i>		

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 :	

Faire parvenir le formulaire de plainte dûment rempli à : [info@municipalite.saint-armand.qc.ca](mailto:info@municipalite.saint-armand.qc.ca)



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

Date :

Date :

Date :

Date :

Date :

Date :

Date :