



MUNICIPALITÉ DE LORRAINVILLE

2, rue St-Jean-Baptiste Est, C.P. 218
Lorrainville (Québec) J0Z 2R0
Tél. : 819 625-2167 / Fax : 819 625-2380
lorrainville@lorrainville.ca
www.lorrainville.ca

Formulaire de la gestion des plaintes

Coordonnées du plaignant :

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

1^{re} étape : Avez-vous parlé à la personne visée par la plainte? Si oui, quelle a été sa réponse?

2^e étape : Lorsque vous aurez formulé votre plainte, celle-ci deviendra officielle. La municipalité prendra les mesures qu'elle trouvera opportunes ou référera la plainte aux autorités compétentes.

Objet de la plainte :

Coordonnées de la personne visée par la plainte :

(Important : Vous devez nous fournir les renseignements suivants, sinon impossible de prendre la plainte)

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Par la présente, j'atteste que les faits énoncés dans cette plainte sont véridiques au meilleur de ma connaissance.

Signature du plaignant

Date

Reçu par : _____

Date : _____

Transmis à : _____

Date : _____

3^e étape : Un officier municipal vous contactera dans un délai raisonnable et selon la priorité de la plainte.