



ANNEXE 1

FORMULAIRE DE PLAINTE

Date : _____	Numéro de dossier : P-20 _____ - _____ - _____
	Année Mois Jour No séquentiel

IDENTIFICATION
(Informations confidentielles)

Nom du (de la) plaignant (e) :	
Adresse :	
Téléphone :	Courriel :
Signature du (de la) plaignant (e) : _____	
PLAINTÉ	

SUIVI DE LA PLAINTÉ – RÉSERVÉ À VILLE D'AMQUI

<i>Plainte transmise à :</i> _____	<i>Date :</i> _____
------------------------------------	---------------------

<i>Par :</i> _____

<i>Signature de réception :</i> _____
