Municipalité
SAINT-MATHIEU-DU-PARC

Date de la plainte: _____
aaaa-mm-jj

Heure: _____

No: _____

Gestion des plaintes

Nom du plaignant: _____

Adresse: _____

Téléphone: (_____) _____ - _____ **Fax:** (____) _____ - _____

Ville: _____ **Code postal:** _____ _____

Courriel: _____

Service concerné		***Clientèle***		***Moyens***	
Administration	☐ 1	Citoyen	☐ 1	Téléphone	☐ 1
Sécurité publique	☐ 2	Contribuable	☐ 2	Télécopieur	☐ 2
Transport	☐ 3	Usager	☐ 3	Bureau	☐ 3
Aqueduc	☐ 4	Visiteur	☐ 4	Lettre	☐ 4
Ordures	☐ 5	Entreprise	☐ 5	Courriel	☐ 5
Urbanisme	☐ 6	Autre:		Conseil	☐ 6
Loisirs et culture	☐ 7	_____	6	Autre:	
Autres: _____	8	_____		_____	7

Description de la plainte *(par le plaignant)* **:**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ Date: _____
Signature du plaignant *aaaa-mm-jj*