



FORMULAIRE DE PLAINE

IDENTIFICATION DU PLAIGNANT

| | |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| NOM: <input type="text"/> | ADRESSE: <input type="text"/> |
| TÉLÉPHONE: <input type="text"/> | VILLE: <input type="text"/> |
| COURRIEL: <input type="text"/> | CODE POSTAL: <input type="text"/> |

DESCRIPTION DE LA PLAINE

NUMÉRO DE PLAINE:
SERVICE CONCERNÉ:

› **Note:** Pour les plaintes concernant les fosses septiques, veuillez contacter la Régie de la Gestion des Matières résiduelles de la Mauricie au 819-373-3130, poste 234.

CLIENTÈLE:

DESCRIPTION

SIGNATURE: _____ **DATE:** _____