

FORMULAIRE DE PLAINTE

Veuillez soumettre le formulaire dûment rempli et tous les documents nécessaires à l'analyse de la plainte par courriel, par la poste ou en personne au bureau municipal.

Note : Les champs marqués par un astérisque (*) sont obligatoires.

COORDONNÉES DE LA PERSONNE QUI FAIT LA PLAINTE			
Les renseignements fournis dans le présent formulaire sont protégés et demeurent confidentiels			
*Nom et prénom :			
*Adresse	*no civique et rue :		
	*Municipalité		
	*Code postal :		
*Téléphone :		Adresse courriel :	
DESCRIPTION DE LA PLAINTE			
*Indiquer le département concerné :			
Urbanisme <input type="checkbox"/>		Employés municipaux <input type="checkbox"/>	Signalement <input type="checkbox"/>
Voirie <input type="checkbox"/>		Déneigement <input type="checkbox"/>	
Autre : <input type="checkbox"/> précisez : _____			
*Description détaillée des faits allégués			
Le cas échéant, veuillez annexer tout document pertinent au soutien des motifs de la plainte.			
ATTESTATION			
*En soumettant le présent formulaire, j'atteste que les renseignements fournis sont vrais.			
*Signature :			
*Date :			

Nous retourner le document à l'adresse suivante : info@begin.ca