MUNICIPALITÉ
SAINTE-LOUISE

Sainte-Louise

FORMULAIRE DE PLAINTE

DATE:	# DOSSIER:
IDENTIFICATION (confidentiel)	
Plaignante ou plaignant:	
Adresse:	
Téléphone :	Courriel :
REQUÊTE	
DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES FAITS PERTINENTS	
SUIVI DE LA REQUÊTE **(réservé à l'administration)**	
REQUÊTE TRANSMISE À:	PAR:
DATE:	SIGNATURE:
REQUÊTE REÇUE PAR:	SIGNATURE:
DATE:	

80, Route de la Station, Sainte-Louise, G0R 3K0 418-354-2509 téléc: 418-354-7730
info@saintelouise.qc.ca www.saintelouise.qc.ca

DATE:	# DOSSIER:
SOLUTION APPORTÉE	
INSCRIRE LA SOLUTION APPORTÉE SUITE À LA PLAINTE	
TRANSMIS À LA DIRECTION GÉNÉRALE PAR :	
DATE :	SIGNATURE :
COMMENTAIRES DE LA DIRECTION GÉNÉRALE	
REPONSE TRANSMISE AU PLAIGNANT OU À LA PLAIGNANTE LE:	
INFORMATION TRANSMISE AU CONSEIL ☐ OUI ☐ NON	
SIGNATURE:	