

MUNICIPALITÉ DE HAM-SUD

FORMULAIRE DE PLAINTE

DATE :	N° DOSSIER : PL-20__-__-__ <small>AA MM JJ N° SÉQUENTIEL</small>
IDENTIFICATION (informations confidentielles)	
NOM DU PLAIGNANT :	
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE :	COURRIEL :
SIGNATURE :	PLAINTÉ TÉLÉPHONIQUE <input type="checkbox"/>
PLAINTÉ	
DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES FAITS ALLÉGUÉS :	
SUIVI DE LA PLAINTÉ (réservé à la municipalité)	
PLAINTÉ TRANSMISE À :	PAR :
DATE :	SIGNATURE :

N° DOSSIER : PL-20 ____ - ____ - ____ - ____
AA MM JJ N° SÉQUENTIEL

SOLUTION APPORTÉE

INSCRIRE LA SOLUTION APPORTÉE AU RÈGLEMENT DE LA PLAINTÉ

TRANSMIS À LA DIRECTION LE :

PAR :

DATE :

SIGNATURE :

COMMENTAIRES DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE

RÉPONSE AU PLAIGNANT TRANSMISE LE : (joindre la réponse)

INFORMATION TRANSMISE AU CONSEIL : oui non

SIGNATURE :

DATE :