



# MUNICIPALITÉ DE LA PAROISSE DE DISRAELI

## FORMULAIRE DE PLAINTE

N° dossier : PL-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
AA MM JJ N° séquentiel

IDENTIFICATION DU PLAIGNANT (informations confidentielles)	
Nom :	Vous déposez une plainte en tant que : <input type="checkbox"/> Propriétaire résident <input type="checkbox"/> Propriétaire non-résident <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire d'entreprise <input type="checkbox"/> Autres : _____
Adresse :	
Téléphone :	
Courriel :	

IDENTIFICATION DE LA SITUATION	
Date de l'évènement : _____	Heure de l'évènement si possible : _____
Lieu de l'évènement : _____	N° du rapport de police (s'il y a lieu) : _____

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES FAITS ALLÉGUÉS

SOLUTION(S) PROPOSÉE(S) (S'IL Y A LIEU)

Des documents sont joints au présent formulaire  Oui  Non

MISE EN GARDE
Les formulaires partiellement complétés ou dont le plaignant aurait omis de s'identifier seront rejetés ou non traités. La municipalité s'engage à ce que votre identité demeure confidentielle. Vos données personnelles ne seront utilisées que pour communiquer avec vous au sujet de votre plainte. Cependant, soyez avisé que la présente plainte pourrait amener la Municipalité ou toute autre entité désignée à entreprendre des procédures pénales contre le contrevenant. Le signataire de la plainte accepte de se rendre disponible pour témoigner en cour en cas de contestation.

J'affirme que les affirmations contenues dans cette déclaration sont véridiques.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Retourner ce formulaire par la poste ou en personne au 8306, route 112, Disraeli (Québec) G0N 1E0, ou par courriel à [dq@paroissedisraeli.com](mailto:dq@paroissedisraeli.com).