Municipalité de Saint-Raphaël
19, avenue Chanoine-Audet
Saint-Raphaël, Qc
G0R 4C0

www.saint-raphael.ca
info@saint-raphael.ca

Tél : 418-243-2853

Formulaire de plainte

Plaignant

Nom :_____Adresse : _____

Tél :_____ Courriel : _____

Description

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Signature du plaignant : _____ ☐téléphone ☐verbal ☐écrit

Reçu par : _____ Date : _____ Heure : _____

Remis par :_____Date :_____Heure : _____

Solution et/ou suivi

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Suivi fait par :_____Date :_____Heure : _____

Date de retour au plaignant :_____☐par téléphone ☐en personne ☐par écrit

Date de finalisation : _____ transmis au DG _____

☐Registre des plaintes