



MUNICIPALITÉ DE SAINTE-CÉCILE-DE-WHITTON

4554 rue Principale, SAINTE-CÉCILE-DE-WHITTON (QUÉBEC) G0Y 1J0
TÉLÉPHONE : 819-583-0770 FAX : 819-583-0518
Courriel : ibe@stececiledewhitton.qc.ca

Formulaire de :
PLAINTÉ

Réservé à la municipalité :

Matricule : _____

Date de réception de la plainte _____

En aucun cas, nous divulguerons de qui provient la plainte. Le tout demeure confidentiel.

Aucun suivi ne sera effectué auprès du plaignant.

Veillez remplir le formulaire suivant au complet, signez et datez aux endroits désignés, à cet effet.

SECTION 1 : Coordonnées du plaignant

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____ Cellulaire : _____

Adresse courriel : _____

SECTION 2 : Localisation de la plainte

Adresse qui fait l'objet de la plainte (si sans numéro civique, fournir le numéro de lot) :

Lot(s) : _____

SECTION 3 : Raison (s) de la plainte

SECTION 4 : Nom, prénom et signature du plaignant.

Nom et prénom : _____

(En lettres moulées)

Signé à : _____ Date : _____

Signature : _____

Toute plainte dont les sections 1, 2, 3 et 4 ne sont pas complétées adéquatement sera irrecevable.