****

**MUNICIPALITÉ DE LA PAROISSE DE DISRAELI.**

**FORMULAIRE DE PLAINTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Date : | n° dossier : PL-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  AA MM JJ N° séquentiel |
| **IDENTIFICATION**  (informations confidentielles) | |
| Nom du plaignant : | |
| Adresse : | |
| Téléphone : | Courriel : |
| Signature : | Plainte téléphonique |
| **PLAINTE** | |
| Description détaillée des faits allégués : | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **SUIVI DE LA PLAINTE**  (réservé à la municipalité) | |
| Plainte transmise à : | par : |
| Date : | Signature : |