****

**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 : |