Corporation Municipale de la Paroisse de Saint-Urbain

Municipalité de Saint-Urbain
917, rue Saint-Édouard
Saint-Urbain (Québec) G0A 4K0
Téléphone: (418) 639-2467
Courriel: munsturb@sainturbain.qc.ca

Réservé à la Municipalité

Numéro de la plainte :

PL-202 __-_____

Date de réception de la plainte :

_____

FORMULAIRE DE PLAINTE

SECTION 1 – À REMPLIR PAR LE/LA PLAIGNANT(E)

NOM du plaignant : _____

PRÉNOM du plaignant : _____

ADRESSE du plaignant : _____

_____

TÉLÉPHONE du plaignant : _____

COURRIEL du plaignant : _____

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE LA PLAINTE (nom de la personne accusée, date et heure de l'évènement, lieu de l'évènement, etc.) :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

JE JOINS LES DOCUMENTS SUIVANTS À MA PLAINTE :

Photographies : ☐ **Vidéos :** ☐ **Autres (*PRÉCICEZ*) :** _____

En signant cette plainte, je comprends que je m'engage à témoigner auprès de toute instance juridique pour permettre l'avancée des procédures qui seraient engagées par la Municipalité.
Je comprends aussi que toute plainte incomplète et/ou non signée ne sera pas traitée par la Municipalité.

DATE de signature : _____

SIGNATURE du plaignant : _____

SECTION 2 – À REMPLIR PAR LA MUNICIPALITÉ

Numéro de la plainte : **PL-202 __-_____**

Plainte recevable : ☐ **Plainte irrecevable :** ☐

Accusé de réception transmis par courriel : ☐ **ou lettre recommandée :** ☐

le _____

Plainte transmise à (service concerné et personne responsable) :

_____

le : _____

Description du suivi (vérifications faites, personnes contactées, etc.) :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Suivi fait à la personne plaignante (date, par oral ou par écrit, etc.) :

_____

_____

_____

_____

_____

Pièces ajoutées au dossier : _____

_____

_____

_____

Plainte fermée le : _____ **par :** _____

Classée au(x) matricule(s) : _____