



**Port-Daniel-
Gascons**

UN MEILLEUR AVENIR POUR TOUS

**FORMULAIRE DE DÉPÔT D'UNE PLAINTE
MUNICIPALITÉ DE PORT-DANIEL-GASCONS**

SVP écrire en lettres moulées et de manière lisible

Nom du plaignant : _____

Adresse : _____

No. De téléphone : _____ **Courriel :** _____

Description du plaignant (utiliser le verso au besoin). Veuillez mentionner la date et l'heure de l'incident, au besoin. Veuillez écrire lisiblement.

Signature du plaignant : _____ **Date :** _____

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

DATE DE RÉCEPTION

INITIALES RÉCEPTION