

Identification de la personne qui formule la demande (informations obligatoires et confidentielles)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone : Résidence : _____ Autre : _____

Courriel : _____

Description de la demande

1. Adresse de la situation non conforme : _____
2. Veuillez résumer votre plainte (ajouter des pages au besoin et joindre une copie de tout document pertinent).

Solution recherchée

Quelle solution vous donnerait satisfaction?

Veuillez remplir cette demande d'intervention et retourner le tout à la municipalité de Papineauville ou bien par courriel à l'adresse suivante : accueil.papineauville@mrcpapineau.com

DEMANDE D'INTERVENTION # _____

Les renseignements fournis et les documents annexés au présent formulaire seront traités de façon confidentielle et ne seront communiqués qu'aux seules personnes autorisées à traiter cette demande.

J'autorise la municipalité de Papineauville à prendre connaissance de tous les documents et renseignements me concernant requis à l'étude de ma plainte.

Date : _____

Signature : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Reçu par : _____

Date : _____

Traité par : _____

Date : _____

Fermé par : _____

Date : _____

Fondée Non fondée Intervention requise

Veuillez remplir cette demande d'intervention et retourner le tout à la municipalité de Papineauville ou bien par courriel à l'adresse suivante : accueil.papineauville@mrcpapineau.com