

**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?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

Autorisé par : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_