SAINT-ALBAN
UNE HARMONIE À EXPLORER

FORMULAIRE DE PLAINTE

MUNICIPALITÉ DE SAINT-ALBAN

FORMULAIRE À COMPLÉTER ET À RETOURNER À :

« TRAITEMENT DES PLAINTES »
MUNICIPALITÉ DE SAINT-ALBAN
241, RUE PRINCIPALE
SAINT-ALBAN (QUÉBEC) G0A 3B0
info@st-alban.qc.ca

POUR INFORMATION : 418 268 8026 Poste 3

DÉPARTEMENT CONCERNÉ :

☐ VOIRIE	☐ AQUEDUC/ÉGOUTS
☐ ANIMAUX	☐ ENVIRONNEMENT
☐ ORDURES/RECYCLAGE	☐ AUTRES : ______________________________

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE PLAIGNANTE

PRÉNOM / NOM : ____

ADRESSE COMPLÈTE : ____

____

TÉL.(CELL.) : __________________________ TÉL.(DOM.) : __________________________

TÉL.(TRAVAIL) : ______________________________ POSTE : ___________________

COURRIEL : ____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA PLAINTE

Date de l'évènement	
Personne ou adresse concernée	
Description détaillée de la plainte	

Préjudice(s) causé(s) à la personne plaignante	
Solution(s) proposée(s)	

MISE EN GARDE

La présente plainte pourrait amener la Municipalité ou toute autre personne désignée à entreprendre des procédures pénales contre le contrevenant.

Acceptez-vous de vous rendre disponible pour témoigner devant la Cour municipale commune de Donnacona ou autre en cas de contestation ?

☐ **Oui**

☐ **Non**

Veuillez apposer vos initiales comme quoi vous avez pris connaissance de la mise en garde : _____

DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements inscrits dans ce formulaire sont exacts et véridiques.

Signature : _____ **Date :** _____

==========

SECTION RÉSERVÉE À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

☐ **NUMÉRO DE LA PLAINTE :** _____

☐ **DATE DE L'ACCUSÉ DE RÉCEPTION :** _____

☐ **TRAITEMENT DE PLAINTE :** _____