



SAINT-GABRIEL  
- DE -  
VALCARTIER

## FORMULAIRE DE PLAINTE (Annexe A)

### VOS COORDONNÉES (plaignant)

Prénom :	Nom de famille :
Adresse, numéro civique, ville, code postal :	
Numéro de téléphone :	
Adresse courriel à laquelle vous nous autorisez à envoyer des renseignements personnels concernant votre plainte :	

### VOTRE PLAINTE

Objet de la plainte :		
Date :	Heure Approximative :	Lieu :
Description des événements qui ont conduit au dépôt d'une plainte :		
Résultats ou règlement souhaité par le plaignant :		

Je, soussigné atteste que les affirmations contenues dans cette déclaration sont véridiques. De plus, je consens à aller témoigner en cour au besoin.

Signature, date et heure :

\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_h\_\_\_\_

Suivi effectué par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_