



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 : _____