



Municipalité de Val-Racine  
2991, chemin Saint-Léon  
Val-Racine (Québec) G0Y 1E1  
Téléphone et télécopieur : 819 657-4790  
[info@val-racine.com](mailto:info@val-racine.com)

Date de la requête : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nom du plaignant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : (    ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Description de contenu de la plainte : (par le plaignant)

---

---

---

---

Signature du plaignant : \_\_\_\_\_

Reçu par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Par courrier       Par courriel       Par télécopieur       En personne

Accusé réception fait par écrit par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

---

Suivi de la plainte (à l'interne)

Acheminé à : \_\_\_\_\_ Au service : \_\_\_\_\_

Commentaire du responsable :

---

---

---

Solution et/ou suivi :

---

---

---

Délai : \_\_\_\_\_

Incidence budgétaire (\$) : \_\_\_\_\_ Poste budgétaire : \_\_\_\_\_

Règlement prévu (date) : \_\_\_\_\_

Signature du responsable de service : \_\_\_\_\_

---

Suivi au plaignant (par la municipalité)

Fait par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Par téléphone       En personne       Par écrit

Veuillez retourner cette fiche à la direction générale pour statistique et compilation