



Municipalité de Val-Racine
2991, chemin Saint-Léon
Val-Racine (Québec) G0Y 1E1
Téléphone et télécopieur : 819 657-4790
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