



## FORMULAIRE DE PLAINTE

<b>No. :</b>	
--------------	--

Date :	
Nom du plaignant :	
Adresse :	
Téléphone :	

Je soussigné, plaignant dans cette affaire, demande par la présente à la municipalité de Chute-aux-Outardes de prendre action de régler la situation suivante :

Documents annexés : Oui Non

Signature du plaignant :	
--------------------------	--

---

### PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Personne chargée d'étudier la plainte : L'Inspectrice municipale  
Le Chef pompier  
Le Directeur général  
Le Maire

La plainte est-elle recevable : Oui Non

Date reçue :	
--------------	--

Motifs du rejet/Actions pris pour corriger la situation :

Signature du responsable :	
----------------------------	--

Suivi des actions prises : Les actions prises ont réglé la situation  
Les actions prises ont partiellement réglé la situation  
La situation perdue

Détails :

Documents annexés : Oui Non

Signature du responsable :	
----------------------------	--