



## Formulaire de plainte adressée à la Municipalité du canton de Saint-Camille

### Réservé à l'administration

Demande reçue le : \_\_\_\_\_

Répond aux critères : ☒ Oui ☐ Non

État de la demande : ☐ Acceptée  
☐ Refusée

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR OU DE LA DEMANDERESSE

*Veuillez noter que les plaintes sont traitées de manière à conserver votre anonymat.*

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Téléphone principal : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### DESCRIPTION DE LA PLAINTÉ

Date de l'incident : \_\_\_\_\_

Lieu de l'incident : \_\_\_\_\_

Objet de la plainte :

---

---

---

---

### DOCUMENTS À FOURNIR

Pour compléter la demande, fournissez-nous tout document complémentaire :

☒ Photo(s) ☐ Tout autre document pertinent

### ATTESTATION

J'atteste que les renseignements mentionnés dans le présent formulaire sont véridiques et complets.

Signature du demandeur ou de la demanderesse : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_