



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 PLAINE

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 : _____