



MUNICIPALITÉ DE SAINT-ALFRED

FORMULAIRE POUR FAIRE UNE PLAINTE

Date de la requête : ___/___/___ No. _____ Heure : ___ : ___

Nom du plaignant : _____

Adresse : _____

Téléphone : () _____ - _____ Courriel : _____

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

Signature du plaignant : _____

Date : _____

Signature du receveur : _____

Date : _____

Heure : _____

