

FORMULAIRE DE PLAINTE OFFICIELLE

COORDONNÉES DU PLAIGNANT	
Prénom et Nom	Rapport complété par <i>(si différent du plaignant)</i>
Numéro de téléphone	Adresse courriel
INFORMATIONS SUR L'ÉVÉNEMENT	
Les détails spécifiques de votre plainte	
Lieux où l'événement s'est produit	
Date et heure de l'événement	
Qui était impliqué	
Quel est le résultat souhaité de cette plainte	
ACCORD	
<p>Avis de non-responsabilité</p> <p>a) Les plaintes anonymes, ou au nom d'un tiers non identifié, ou avec un formulaire de plainte officielle incomplet, ne seront pas traitées. Le client sera avisé dans la mesure du possible.</p> <p>b) Toutes les plaintes officielles seront traitées de manière confidentielle conformément à la <i>Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée</i>. Les renseignements seront recueillis, utilisés et divulgués conformément à la Loi.</p>	
Date	Signature
<p>Veillez faire parvenir votre formulaire complété au</p> <p>Directeur général</p> <p>Par courriel : jbarbeau@westnipissing.ca</p> <p>Par la poste ou en personne : Municipalité de Nipissing Ouest, 101 - 225, rue Holditch, Sturgeon Falls, ON P2B 1T1</p> <p>Par télécopie : 705-753-3950</p> <p>Pour de plus amples renseignements, veuillez composer le 705-753-2250</p>	