Municipalité régionale de comté de La Matanie
158, rue Soucy, 2e étage
Matane (Québec) G4W 2E3

Téléphone : 418-562-6734
Télécopieur : 418-562-7265
Courriel : mrcdelamatanie@lamatanie.ca

FORMULAIRE DE PLAINTE

(S.V.P. écrire en lettres moulées)

N° Plainte

(S.V.P. ne pas remplir)

Plainte présentée à : Baie-des-Sables

(Municipalité visée par la plainte)

A. IDENTIFICATION DU PLAIGNANT

Nom de famille	Prénom		Entreprise ou organisme
Adresse complète			
Municipalité Sainte-Félicité	Province QC	Code postal	Tél. résidence
Courriel			Tél. cellulaire ou bureau
Lieu de la plainte Baie-des-Sables			Télécopieur

B. DESCRIPTION DE LA PLAINTE

Veuillez résumer votre plainte (ajouter des pages au besoin et joindre tout document pertinent)

C. SOLUTION RECHERCHÉE

Quelle solution vous donnerait satisfaction ?

D. Déclaration du demandeur

Je soussigné(e) _____ atteste que :

(nom en lettres moulées)

1. Les renseignements fournis sur ce formulaire sont exacts.
2. J'autorise la MRC de La Matanie ou la municipalité dont le territoire est visé par ma plainte à prendre connaissance de tous les documents et renseignements requis à l'étude de ma plainte.
3. Si le traitement de cette plainte le nécessite, j'autorise la MRC de La Matanie et/ou la municipalité locale dont le territoire est visé par ma demande à partager l'information contenue sur ce formulaire avec les gouvernements du Canada et du Québec y compris leurs ministères, organismes, sociétés d'État et mandataires.
4. J'autorise la MRC de La Matanie ou la municipalité dont le territoire est visé par ma plainte à me contacter pour obtenir davantage de renseignements et pour exercer le suivi approprié à cette plainte.

_____ _____

(Date) (Signature du plaignant)