



Municipalité de Boileau

CONFIDENTIEL

FORMULAIRE DE PLAINTE

Date de l'évènement : _____

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT :	
Prénom & Nom :	
Adresse :	Rue :
	Ville :
	Code postal :
Téléphone :	()
LIEN AVEC LA PERSONNE CONCERNÉE PAR CETTE DEMANDE :	
Lien :	
Est-elle informée de votre démarche :	

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE ET LIEU VISÉS PAR LE REQUÉRANT :	
Prénom & Nom :	
Adresse :	Rue :
	Ville :
	Code postal :

IDENTIFICATION D'UNE TIERCE PERSONNE PAR LE REQUÉRANT (SI TEL EST LE CAS) :	
Prénom & Nom :	
Adresse :	Rue :
	Ville :
	Code postal :

EXPOSÉ DES FAITS :

VOS ATTENTES CONCERNANT VOTRE DÉMARCHE :

DATE : _____ SIGNATURE : _____

VEUILLEZ FAIRE PARVENIR VOTRE FORMULAIRE À
info@boileau.ca