

**PROVINCE DE QUÉBEC**

## COMTÉ DE PAPINEAU

**MUNICIPALITÉ DE RIPON**

### GESTION DES PLAINTES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de la requête :** | | **Numéro :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_  (**interne)** |
| Nom du plaignant : | | |
| **Adresse du plaignant :** | | |
| **Téléphone :**     -     -  **Cellulaire :**     -     - | Courriel : | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Service visé : | | | |
| **Administration** | **Animaux** | **Loisir/Culture** | **Matières résiduelles** |
| **Parc des Montagnes Noires de Ripon** | **Sécurité publique** | **Travaux publics** | **Urbanisme** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adressée par : | | |
| **Résident** | **Non résident** | **Entreprise** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mode d’acheminement : | | |
| **Comptoir** | **Poste** | **Courriel** |

|  |
| --- |
| DESCRIPTION DU CONTENU DE LA PLAINTE PAR LE PLAIGNANT |
| **Signature du plaignant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |