

**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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |