MUNICIPALITÉ DE MASSUEVILLE

FORMULAIRE DE DEMANDE OU PLAINTE

DATE :	N° DOSSIER : PL-20____-____-____-0 AA MM JJ N° SÉQUENTIEL
IDENTIFICATION (informations confidentielles)	
NOM DU PLAIGNANT :	
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE :	COURRIEL :
SIGNATURE :	PLAINTE TÉLÉPHONIQUE ☐
DEMANDE	
DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE LA DEMANDE :	
SUIVI DE LA DEMANDE (réservé à la municipalité)	
DEMANDE TRANSMISE À :	PAR :
DATE :	SIGNATURE :

N° DOSSIER : PL-20____-____-____-020 AA MM JJ N° SÉQUENTIEL	
SUIVI DE LA DEMANDE	
TRANSMIS À LA DIRECTRICE GÉNÉRALE LE :	PAR :
DATE :	SIGNATURE :
COMMENTAIRES DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE	
RÉPONSE AU DEMANDEUR TRANSMISE LE : (joindre la réponse)	
INFORMATION TRANSMISE AU CONSEIL : ☐ oui ☐ non	
SIGNATURE :	DATE :