



## FORMULAIRE DE PLAINTE

(S.V.P. écrire en lettres moulées)

N° Plainte

(S.V.P. ne pas remplir)

Plainte présentée à : \_\_\_\_\_  
(Municipalité visée par la plainte)

### A. IDENTIFICATION DU PLAIGNANT

Nom de famille	Prénom	Entreprise ou organisme	
Adresse complète			
Municipalité	Province	Code postal	Tél. résidence
Courriel			Tél. cellulaire ou bureau
Lieu de la plainte			Télécopieur

### B. DESCRIPTION DE LA PLAINTE

Veillez 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 Matane 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 Matane 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 Matane 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)