

FORMULAIRE DE PLAINE

DATE

JJ / MM / AA

SECTION 1 – Renseignement sur la personne qui porte plainte

| | | | |
|---------------------|----------------------|-------------------------|-------------|
| Nom de famille | | Prénom | |
| Adresse du domicile | Numéro | Rue/ Rang/ Case postale | Appartement |
| | Ville / Municipalité | Province | Code postal |
| Téléphone | Courriel | | |

SECTION 2 – Nature de la plainte (en lien avec une réglementation)

| Administrative | Voirie / Infrastructure | | Réglementation municipale | |
|---|---|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Taxes municipales | <input type="checkbox"/> Nivelage | <input type="checkbox"/> Déneigement | <input type="checkbox"/> Bruits | <input type="checkbox"/> Travaux sans permis |
| <input type="checkbox"/> Matrice graphique | <input type="checkbox"/> Abat-poussière | <input type="checkbox"/> Signalisation | <input type="checkbox"/> Malpropreté | <input type="checkbox"/> Usage interdit dans une zone |
| <input type="checkbox"/> Publication municipale | <input type="checkbox"/> Affaissement de la route | <input type="checkbox"/> Ampoule de rue | <input type="checkbox"/> Chien errant | <input type="checkbox"/> Affichage illégal |
| <input type="checkbox"/> Requête organisme | <input type="checkbox"/> Fossée à creuser | <input type="checkbox"/> Animal mort | <input type="checkbox"/> Colportage | <input type="checkbox"/> Implantation (clôture, haies) |
| <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> Autre : | | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| Localisation | Numéro | Rue/ Rang/ Case postale | Appartement | |
| | Ville / Municipalité | Province | Code postal | |
| Note supplémentaire (emplacement) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SECTION 3 – Objet de la plainte

| | | | |
|---|--|------------------------------|------------------------------|
| En avez-vous discuté avec la personne visée par la plainte? | | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Si oui, quel a été sa réaction : | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SECTION 3.1 – Étape 2

Lorsque vous aurez formulé la plainte, celle-ci deviendra officielle. La municipalité prendra les mesures qu'elle trouvera opportune ou réfèrera la plainte aux autorités compétentes.

Décrire clairement la situation :

(This section contains 8 empty lines for writing the situation description.)

SECTION 4 – Solution proposée

Quelle solution vous donnerais entière satisfaction?

(This section contains 4 empty lines for writing the proposed solution.)

SECTION 5 – Signature (pour être officielle, la plainte doit être signée par le plaignant)

| | | |
|-----------|------|--------------|
| Signature | DATE | JJ / MM / AA |
|-----------|------|--------------|

Je désire avoir un suivi par : Téléphone Poste Courriel :

SECTION 6 – Suivi (pour l'usage de la Municipalité)

| | | | | |
|----------|-------|------|----------------|-------|
| Reçu par | Moyen | DATE | JJ / MM / AA / | HEURE |
|----------|-------|------|----------------|-------|

Autorité compétente : Municipalité MRC SQ MTQ

Commentaire du responsable :

(This section contains 2 empty lines for writing the responsible person's comment.)

Suivi à faire : Délai :

Un suivi au plaignant doit être fait au plus tard sept (7) jours suivant a réception de la plainte.

| | | | |
|------------------|------|--------------|---|
| Suivi fait par : | DATE | JJ / MM / AA | <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Courriel |
|------------------|------|--------------|---|

Complété