



Municipalité de Saint-Bernard-de-Michaudville
390, rue Principale
Saint-Bernard-de-Michaudville, Québec J0H 1C0

Numéro de dossier : PL- _____
Téléphone : 450-792-3190
Télécopieur : 450-792-3591
Courriel : info@saintbernarddemichaudville.qc.ca

FORMULAIRE DE PLAINTE

COMMENT PROCÉDER POUR LE DÉPÔT DE VOTRE PLAINTE

- Veuillez déposer ou faire parvenir votre formulaire dûment rempli avec vos coordonnées et le résumé de la plainte ou de la requête à la Municipalité de Saint-Bernard-de-Michaudville aux coordonnées apparaissant au haut du formulaire.
- Le service approprié communiquera avec vous pour de plus amples informations et pour faire le suivi éventuel lorsque demandé.

IMPORTANT : Les formulaires partiellement remplis ou dont le requérant aurait omis, volontairement ou non, de s'identifier (nom, prénom, adresse, téléphone) seront rejetés et non traités. Veuillez prendre note que les plaintes anonymes ne seront pas prises en considération et que votre identité demeurera confidentielle durant la procédure de traitement de la plainte. Cependant, dans la mesure où des procédures judiciaires doivent être entreprises, vous pourriez éventuellement être appelé à témoigner devant un tribunal compétent selon la situation. Notez aussi que la municipalité n'intervient pas à l'égard des plaintes visant un litige privé et celles relevant d'une autre instance gouvernementale.

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom complet : _____ Tél. rés. : _____

Adresse : _____ Tél. autre : _____

Courriel : _____ Télécopieur : _____

Propriétaire Locataire

Mode de contact privilégié : Courrier Téléphone Télécopieur Courriel

IDENTIFICATION DU LIEU CONCERNÉ

Adresse complète : _____

OU

Numéro de lot / localisation : _____

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE (SI CONNU)

Nom : _____ Adresse : _____

RÉSUMÉ DE LA PLAINTE (UTILISER UNE AUTRE PAGE AU BESOIN)

SOLUTION PROPOSÉE

SIGNATURE ET DATE DE LA DEMANDE

Signature du requérant : _____ Date : _____

Concernant : Parcs publics Voirie Animaux Propreté Urbanisme Bruit Loisir

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Rejetée Non-fondée À traiter

Signature du fonctionnaire

Commentaires : _____
