

## FORMULAIRE DE PLAINTE

REÇU LE : \_\_\_\_\_

COORDONNÉES DU PLAIGNANT	
PRÉNOM :	NOM :
ADRESSE :	
<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE	<input type="checkbox"/> LOCATAIRE
COURRIEL :	
TÉLÉPHONE RÉSIDENCE :	TÉLÉPHONE CELLULAIRE :

PRÉCISIONS DE LA PLAINTE
LIEU DE LA PLAINTE :
NATURE, DESCRIPTION :
SOLUTION RECHERCHÉE :

SIGNATURE: \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

**VOUS POUVEZ FAIRE PARVENIR VOTRE FORMULAIRE À L'HÔTEL DE VILLE :**

A/s Nathalie Isabelle, Directrice générale et greffière trésorière      Par courriel à l'adresse : [info@waterville.ca](mailto:info@waterville.ca)  
Ville de Waterville  
170, Principale Sud  
Waterville, Qc JOB 3H0