



Plainte

<input type="checkbox"/> Par courriel	<input type="checkbox"/> Par téléphone	<input type="checkbox"/> En personne
Reçu par :	Date et heure de réception :	

PLAIGNANT (E)

Nom :	
Adresse :	Téléphone :

IDENTIFICATION DE LA PROPRIÉTÉ EN CAUSE

Nom du propriétaire :	Matricule :
Adresse :	Téléphone :

DESCRIPTION DE LA PLAINTÉ

INTERVENTIONS

SUIVI

Date :	Situation	<input type="checkbox"/> Corrigée	<input type="checkbox"/> Non corrigée
--------	-----------	-----------------------------------	---------------------------------------

Signature : _____