- **Renseignements obligatoires**

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
DATE DE RÉCEPTION

LE BUREAU NE TRAITERA VOTRE PLAINTE QUE S'IL PEUT EN ACHEMINER UN EXEMPLAIRE À L'ENTREPRISE VISÉE. Si vous refusez cette condition, veuillez expliquer pourquoi :

Plaignant

▪ Nom (en caractères d'imprimerie)		
▪ Téléphone	TRAVAIL	DOMICILE
▪ Adresse courriel		
▪ Moment et méthode privilégiés pour vous joindre		

Entreprise en cause

▪ Nom de l'entreprise		
Propriétaire ou gestionnaire		
▪ Collectivité		
Téléphone	TRAVAIL	DOMICILE
Adresse courriel		
Adresse postale (si vous la connaissez)		

- **VEUILLEZ DÉCRIRE LA SITUATION (vous pouvez joindre des pages au besoin).**

Signature : _____ Date : _____