

FORMULAIRE Suggestion / Plainte

Date de la requête : _____

Nom du citoyen(ne)	
Adresse complète	
No Téléphone	

Description de la suggestion et/ou de la plainte : *(vous pouvez utiliser le verso pour rédiger votre texte)*

Signature du requérant (e) : _____

Veuillez déposer ce formulaire dans la boîte identifiée à cet effet à l'entrée du bureau municipal, ou l'acheminer par courriel à : saint-malo@axion.ca Un avis de réception vous sera adressé dans les plus courts délais. Vous serez informé du suivi et de la décision au plus tard 48 heures après la prochaine séance du conseil municipal.

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Commentaire du responsable :

Suivi et décision :

L'avis de réception a été adressé par : téléphone lettre courriel Date : _____

Le suivi au plaignant a été fait par ; téléphone lettre courriel Date : _____

Signature du responsable municipal

Date