

Date : _____	Numéro de dossier : _____
Description de l'incident ou de l'objet de la plainte : _____ _____ _____ _____ _____	
Date de l'incident : _____	
Plaignant (e) Nom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Tél. / Cell. : _____ Courriel : _____	
Signature : _____	
<b>SUIVI DE LA MUNICIPALITÉ</b>	
Document remis à _____	
Le : _____ Accusé de réception envoyé le _____	
Réponse envoyée le _____	
Décision : _____ _____ _____ _____	
Signature : _____	

Veuillez transmettre ce formulaire à la Municipalité de Saint-Chrysostome / Plainte

- Par la poste : 624, Notre-Dame, Saint-Chrysostome (Québec) J0S 1R0
- Par courriel : [dg@mun-sc.ca](mailto:dg@mun-sc.ca)