



## FORMULAIRE DE PLAINTE

| Vos coordonnées  |                    | No contrat/certificat |             |
|--|--------------------|-----------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Nom   | Prénom             |                       |             |
| <b>Adresse résidentielle</b>   |                    |                       |             |
| N°   | Rue                | App.                  |             |
| Ville  | Province           | Code postal           |             |
| Téléphone (domicile)   | Téléphone (bureau) |                       |             |
| Télécopieur  | Courriel           |                       |             |
| <b>Décrivez votre plainte</b>  |                    |                       |             |
| <input type="checkbox"/> la nature de la plainte, incluant le préjudice que vous croyez avoir subi.                                    |                    |                       |             |
| <input type="checkbox"/> les faits qui vous ont amené à porter plainte.  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| <b>Quel résultat ou règlement souhaitez-vous? Sinon, que proposez-vous?</b>  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| -  |                    |                       |             |
| <b>Signature</b>   |                    |                       | <b>Date</b> |
| <i>Veillez joindre à ce formulaire toutes les copies des documents que vous considérez importants dans l'analyse de votre plainte.</i> |                    |                       |             |