



## 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>		