

FORMULAIRE DE PLAINTE



Office municipal
d'habitation
de Saguenay

393 Racine Est
Chicoutimi Qc, G7H 1T2
Tél : 418-543-0061
Fax : 418-543-7899

L'Office s'engage à traiter les plaintes reçues en toute confidentialité et dans le respect des personnes concernées.

DATE DE LA PLAINTE : _____

VOTRE NOM : _____

VOTRE ADRESSE : _____

VOTRE #DE TÉLÉPHONE : _____

VOUS VOUS PLAIGNEZ DE QUI?

NOM : _____

ADRESSE : _____

SUJET :

- Bruit (musique, tapage, etc.)
- Animaux
- Harcèlement / Intimidation
- Consommation (alcool, drogue,)
- État du logement (malpropreté, odeurs, désordre, etc.)
- Problème de comportement
- Conflit de voisinage
- Association / comité de locataires
- Autre Précisez : _____

DATE DE L'ÉVÉNEMENT	DESCRIPTION (les faits : qu'est-ce qui est arrivé et comment?)

FORMULAIRE DE PLAINTE

EXPLICATIONS SUPPLÉMENTAIRES (s'il y a lieu) :

Avez-vous tenté des solutions pour régler la situation? **OUI** **NON**

Si non pourquoi?

Si oui laquelle ou lesquelles?

Quelle(s) solution(s) répondraient le mieux à vos besoins?

Est-ce que quelqu'un vous a accompagné pour remplir ce formulaire? Si oui, qui?

Signature

(les plaintes anonymes ne seront pas prises en compte)