



Municipalité de Terrasse-Vaudreuil

PLAINTÉ REÇUE

Nom du plaignant : _____

Adresse du plaignant : _____

Téléphone : _____

DESCRIPTION DE LA PLAINTÉ

SIGNATURE DU PLAIGNANT : _____ DATE : _____

OBLIGATOIRE

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

REÇUE PAR : _____ DATE : _____

DONNÉE À : _____ HEURE : _____

COMMENTAIRE : _____

INSPECTÉ PAR : _____ DATE : _____