



# Municipalité de Terrasse-Vaudreuil

## **PLAINTÉ**

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 : \_\_\_\_\_