

# Formulaire de plainte

Améliorer la qualité des services: Notre préoccupation constante!

## IDENTIFICATION DE L'USAGER

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse complète: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Tél. résidence: \_\_\_\_\_ Tél. bureau: \_\_\_\_\_

Renseignements additionnels (facultatifs): \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

année / mois / jour

## IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT DE L'USAGER (s'il y a lieu)

(Si, conformément à l'article 12 de la Loi, l'utilisateur mineur ou l'utilisateur majeur inapte est représenté dans la procédure d'examen de la plainte, l'identification du représentant est requise)

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse complète: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Motif de la représentation: \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec l'utilisateur (s'il y a lieu): \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION DE LA PERSONNE OU DE L'ORGANISME QUI ASSISTE L'USAGER (s'il y a lieu)

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Organisme: \_\_\_\_\_

Adresse complète: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec l'utilisateur (s'il y a lieu): \_\_\_\_\_

