



## MUNICIPALITÉ DE ST-LÉANDRE

### FORMULAIRE : PLAINTE / DEMANDE

Date \_\_\_\_\_

Propriétaire / Locataire : \_\_\_\_\_

Adresse de l'immeuble : \_\_\_\_\_

Heure : \_\_\_\_\_ Demande faite par :  Téléphone  En personne

Nature de la plainte : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Faits constatés : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Demande un accusé réception :  OUI  NON

La demande a nécessité un déplacement :  OUI  NON

Ce rapport sera remis à la :

**MUNICIPALITÉ DE SAINT-LÉANDRE**  
**2005, RUE DE L'ÉGLISE**  
**ST-LÉANDRE (QUÉBEC) G0J 2V0**  
**TÉL : 418-737-4973**

Fait à St-Léandre le \_\_\_\_\_

Signature du :  Plaignant  Répondant : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Complété par : \_\_\_\_\_  
 Inspecteur municipal  Directrice générale

*Réservé au bureau :*

| Actions : | Date : | Heure : | Objet : |
|-----------|--------|---------|---------|
|           |        |         |         |
|           |        |         |         |
|           |        |         |         |
|           |        |         |         |