FORMULAIRE DE PLAINTE

COORDONNÉES COMPLÈTES DU PLAIGNANT	
NOM :	PRÉNOM :
ADRESSE:	
2	
NUMÉRO(S) DE TÉLÉPHONE :	
COURRIEL :	
DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE LA PLAINTE	
_	-
-	
MISE EN GARDE	
	ourra amener la Municipalité ou toute autre personne désignée procédures pénales contre le contrevenant.
Le signataire de	la plainte accepte de se rendre disponible
	nunicipale de la MRC de Lotbinière en cas de contestation.
Veuillez initialiser cette section, que vous avez p	pris connaissance de la mise en garde :
SIGNATURE :	DATE :
ESPACE RÉSERVÉ À LA MUNICIPALITÉ	
INFRACTION À LA RÉGLEMENTATION :	
COORDONNÉES DU CONTREVENANT :	
LIEU DE L'INFRACTION (SI DIFFERENT DE L	.'ADRESSE DU CONTREVENANT) :
COMMENTAIRES :	
	I