

FORMULAIRE DE PLAINTES

Identification du plaignant

Prénom :	
Nom :	
Adresse :	
Téléphone :	
Courriel :	

Emplacement concerné

Adresse :	
-----------	--

Nature de la plainte

Date de l'évènement :	
Description :	

Mise en garde

Les formulaires partiellement complétés ou dont le plaignant aurait omis de s'identifier seront rejetés ou non traités. La municipalité s'engage à ce que votre identité demeure confidentielle. Cependant, soyez avisé que la présente plainte pourrait amener la municipalité ou toute autre entité désignée à entreprendre des procédures pénales contre le contrevenant. Le signataire de la plainte accepte de se rendre disponible pour témoigner devant la Cour Municipale en cas de contestation.

Signature

Date

Retourner ce formulaire par courriel ou par la poste aux coordonnées suivantes :

- direction@westbury.ca
- 168, route 112, Westbury (QC), J0B 1R0