



FORMULAIRE DES PLAINTES

N° DE DOSSIER

IDENTIFICATION			
NOM :		N°S DE TÉLÉPHONE RÉSIDENCE :	
PRÉNOM :		BUREAU :	
COURRIEL :		CELLULAIRE :	
ADRESSE COMPLÈTE (Y COMPRIS LE CODE POSTAL) :			
DATE DE L'ÉVÉNEMENT	TYPE	PROVENANCE	MODE DE COMMUNICATION
(AAAA/MM/JJ)	OBSERVATION ☐	ORGANISME ☐	COURRIER ☐
	PLAINTÉ ☐	ENTREPRISE ☐	COURRIEL ☐
	SUGGESTION ☐	CITOYEN ☐	TÉLÉPHONE ☐
	DIFFÉREND ☐	AUTRE ☐	TÉLÉCOPIEUR ☐
SUJET DE L'ÉVÉNEMENT			
JE VEUX SOUMETTRE UN ÉVÉNEMENT RELATIVEMENT...			
À LA GESTION DE LA SEIGNEURIE :		À L'ATTITUDE DU PERSONNEL :	
ENVIRONNEMENT ☐		EMPLOYÉ DU SERVICE FORESTIER ☐	
COUPE DE BOIS ☐		ENTREPRENEUR ☐	
TRAVAUX SYLVICOLES ☐		AUTRE ☐	
SÉCURITÉ ☐			
DESCRIPTION DE L'ÉVÉNEMENT :			
QUELLES DÉMARCHES AVEZ-VOUS FAITES JUSQU'À MAINTENANT :			
QUELS SONT LES INCONVÉNIENTS QUE VOUS AVEZ SUBIS :			
QUELS SONT LES RÉSULTATS QUE VOUS RECHERCHEZ :			
TYPE DE DOCUMENT JOINT À VOTRE DEMANDE			
DOCUMENT PAPIER ☐	PHOTOGRAPHIE ☐	AUTRE ☐ PRÉCISEZ : _____	

NOTE IMPORTANTE : LA PRISE EN CHARGE DU DOSSIER DOIT SE FAIRE À L'INTÉRIEUR D'UN DÉLAI DE 5 JOURS OVRABLES.	
SUIVI DU DOSSIER	
DATE D'OUVERTURE :	
RESPONSABLE DE L'INTERVENTION :	
DÉTAILS :	
CAUSE :	
SOURCE :	
LOCALISATION :	
ACTIONS : CORRECTIF ☐ PRÉVENTIF ☐	
DESCRIPTION DES DOCUMENTS ANNEXÉS	
1)	
2)	
3)	
CHRONOLOGIE DES ÉTAPES DE TRAITEMENT	
DATE D'ÉCHÉANCE :	
DATE DE FERMETURE :	
COMMENTAIRES :	