



FORMULAIRE D'OBSERVATION, DE PLAINTE ET DE SUGGESTION

No	DE DOSSIER	

IDENTIFICATION						
NOM:		N° DE TÉLÉPHONE RÉSIDENCE :				
PRÉNOM :		BUREAU:				
COURRIEL:		CELLULAIRE:				
ADRESSE COMPLÈTE (Y CO	OMPRIS LE CODE POSTAL)	:				
		1	1			
DATE DE L'ÉVÉNEMENT	ТҮРЕ	PROVENANCE	MODE DE COMMUNICATION			
(AAAA/MM/JJ)	OBSERVATION	ORGANISME	COURRIER			
	PLAINTE	ENTREPRISE	COURRIEL			
	SUGGESTION	CITOYEN	TÉLÉPHONE 🗌			
	DIFFÉREND	AUTRE	TÉLÉCOPIEUR 🗌			
SUJET DE L'ÉVÉNEMENT						
JE VEUX SOUMETTRE UN	ÉVÉNEMENT RELATIVEN	IENT				
À LA GESTION DE LA SEIG	iNEURIE :	À L'ATTITUDE DU PER	SONNEL:			
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: