

FORMULAIRE DE PLAINTES

COMMENT PROCÉDER :													
<p>➤ Veuillez déposer ou faire parvenir votre formulaire dûment rempli avec vos coordonnées et le résumé de la plainte à la Ville de Portneuf située au :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Par la poste ou en main propre : 297, 1^{re} Avenue, Portneuf, Qc G0A 2Y0 ○ Par courriel : info@villedeportneuf.com <p>➤ S'il y a lieu, nous communiquerons avec vous pour de plus amples informations ou pour le suivi.</p> <p>Important : Les formulaires partiellement remplis ou dont le requérant aurait omis, volontairement ou non, de s'identifier (nom, prénom, adresse, téléphone) seront rejetés et non traités. Veuillez prendre note que les plaintes anonymes ne seront pas prises en considération. Dans tous les cas, votre identité demeurera confidentielle durant la procédure. Nous répondrons aux demandes dans les plus brefs délais.</p>													
IDENTIFICATION DU REQUÉRANT :													
*Nom complet :													
*Adresse complète :								Code postal :					
*Téléphone :		Rés. :			Bur. :			Cell. :					
Courriel :													
*Champs obligatoires													
IDENTIFICATION DU LIEU CONCERNÉ :													
Adresse complète et/ou numéro de lot et/ou localisation précise :													
IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE CONCERNÉ (si connu) :													
Nom, prénom:													
Adresse :													
RÉSUMÉ DE LA REQUÊTE/PLAINTÉ :													
Concernant :		<input type="checkbox"/> ANIMAUX		<input type="checkbox"/> BRUIT		<input type="checkbox"/> PARCS PUBLICS		<input type="checkbox"/> PROPRIÉTÉ/SALUBRITÉ		<input type="checkbox"/> URBANISME/CONSTRUCTION		<input type="checkbox"/> VOIRIE	
SOLUTION PROPOSÉE :													
Quelle solution vous donnerait satisfaction :													
SIGNATURE ET DATE DE LA DEMANDE :													
Nom :					Date :								
Requérant													
CETTE SECTION SERA COMPLÉTÉE PAR L'ADMINISTRATION													
Statut de la demande :			<input type="checkbox"/> Rejetée			<input type="checkbox"/> Non-Fondée			<input type="checkbox"/> À traiter				
Commentaires :													
Complété par : _____					Date : _____								