CSR
Péninsule acadienne

FORMULAIRE DE PLAINTE

IDENTIFICATION DU PLAIGNANT

Nom	Prénom	
Numéro civique	Rue	Appartement
Ville	Province	Code postal
Téléphone	Cellulaire	
Courriel	Télécopieur	

DESCRIPTION DE LA PLAINTE (ajouter une feuille au besoin)

DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Note: Toute plainte qui ne sera pas signée par le plaignant ou la plaignante ne sera pas considérée comme une plainte officielle.

Signature :	Date

Les plaintes peuvent être soumises en personne, par la poste, par télécopieur ou par courriel.
220. boulevard St-Pierre Ouest. Local 134, Caraquet, N.-B. E1W 1A5
Téléphone : 506.727.7979 / Télécopieur : 506.727.7990 / Courriel : info@csrpa.ca

ESPACE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Plainte reçue le (date)	Dossier #
Accusé de réception envoyé le (date)	Date de remise au directeur du service concerné
Demande d'un délai supplémentaire de _____ jours ouvrables. Demande envoyée au plaignant ou la plaignante le (date)	
Dossier fermé le (date)	Traitée par :