FORMULAIRE DE PLAINTE

#Dossier réservé à l'administration :

Je soussigné(e), désire porter plainte relativement à un immeuble situé au :

_____

_____

De la municipalité de Saint-Télesphore pour la ou les raisons suivantes :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nom du plaignant (en lettres moulées) :	
Adresse complète :	
Numéro de téléphone :	
Signature : _____ Date : _____	

1425, Route 340, Saint-Télesphore (Québec) J0P 1Y0
Tél. (450 269-2999