



**RÈGLES DE GOUVERNANCE EN MATIÈRE DE PROTECTION DES
RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DE LA MUNICIPALITÉ
Dépôt d'une plainte**

IDENTIFICATION

Nom

Adresse

Numéro de téléphone et/ou cellulaire

Oui Non

Date des commentaires

Urgent

DESCRIPTION DE LA PLAINTE

SIGNATURE :

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE

DATE