

Formulaire d'insatisfaction ou de plainte

La qualité de nos services est importante pour nous. Si vous avez des insatisfactions envers nos services ou si vous voulez déposer une plainte, nous vous prions de remplir ce formulaire afin d'être en mesure d'en prendre connaissance.

Vous pouvez remplir ce formulaire et nous le retourner par courriel à l'adresse : plaintes@crgm.ca

Information de la personne plaignante

Nom complet _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Téléphone _____ Courriel _____

Description des faits

Date de l'événement :

Explication de la situation

(Personnes concernées, fréquence, endroit, nom et prénom de témoins [s'il y a lieu], description des faits)

Suggestion

(Avez-vous des suggestions pour éviter que ce problème se renouvelle à l'avenir ?)

Signature _____ Date _____