



CONSEIL DE LA NATION HURONNE-WENDAT
POLITIQUE RELATIVE AUX PLAINTES
DES MEMBRES DE LA NATION

DEMANDE D'INTERVENTION AUPRÈS D'UN MEMBRE DE LA NATION

COORDONNÉES COMPLÈTES DU PLAIGNANT	
Nom :	_____ Prénom : _____
Adresse :	_____ _____
Numéro de téléphone :	_____
Courriel :	_____

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE LA PLAINTE

Signature du plaignant : _____ Date : _____

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
Infraction à la réglementation : _____ _____
Coordonnées du contrevenant : _____ _____
Commentaires : _____ _____

Signature de l'administration : _____

Date : _____