La Minerve

FORMULAIRE DE PLAINTE

Nom du /des plaignants :

Adresse :

Téléphone :

Nom et adresse visés :

Date et heure de l'infraction :

* Explication de la plainte :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Signature : **Date :**

6, rue Mailloux, La Minerve (Québec) J0T 1S0
Téléphone : 819 681-3380 Télécopieur : 819 274-2031
Courriel : info@municipalite.laminerve.qc.ca