



L'information donnée sera tenue confidentielle et protégée

Numéro du dossier de plainte: _____

FORMULAIRE DE PLAINTE

IDENTIFICATION DU LOCATAIRE

Nom du gestionnaire local contacté: _____

Nom du directeur contacté: _____

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____

C.P.: _____

Communauté: _____

C.P. : _____ # de locataire: _____

Tél. à la maison: _____ Tél. au travail: _____

Courriel: _____

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE OU DE L'ORGANISATION VENANT EN AIDE AU LOCATAIRE, SI C'EST LE CAS.

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Communauté: _____

C.P. : _____ # de locataire: _____

Tél. à la maison: _____ Tél. au travail: _____

Veillez contacter l'OHN pour toute demande d'information ou besoin d'assistance, au 819-964-2000



