



**ESPACE RÉSERVÉ**

No de dossier

**PARTIE 1 IDENTIFICATION**

<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme		NOM		PRÉNOM	
<b>Adresse résidentielle :</b>					
No		Rue		App.	
Ville				Code postal	
Téléphone (domicile)		Téléphone (bureau)		Poste	
Courriel					

**PARTIE 2 DATE ET HEURE DE L'ÉVÉNEMENT**

Afin de traiter rapidement et efficacement vos commentaires, veuillez compléter les champs suivants :

**Date de l'événement :**

Année	Mois	Jour
-------	------	------

**Heure de l'événement :**

Heure	Minute	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> PM
-------	--------	-----------------------------	-----------------------------

**PARTIE 3 LIEU DE L'ÉVÉNEMENT**

Lieu de l'événement :

---



---

**IMPORTANT :**

**VOUS AVEZ UN DÉLAI DE 30 JOURS POUR FORMULER VOTRE PLAINTE À COMPTER DE L'ÉVÉNEMENT.**

Notez que nous avons besoin de l'un de ces renseignements :

- Numéro du minibus et/ou plaque d'immatriculation du minibus ainsi que le nom du chauffeur si connu

Le numéro du minibus est inscrit à différents endroits sur le véhicule :

- à l'intérieur au-dessus de la fenêtre du chauffeur et à l'arrière du minibus
- à l'extérieur sur l'aile avant à côté de la porte d'entrée et au-dessus de la sortie d'urgence à l'arrière du véhicule.

**Il ne sera pas possible de procéder au traitement de votre rapport d'événement sans ces renseignements**

	et/ou		et/ou	
Nom du chauffeur		No du minibus		No de plaque d'immatriculation Du minibus ou taxi et/ou taxi adapté

**PARTIE 4 DESCRIPTION DE LA PLAINTE**

EN VOUS AIDANT DES POINTS SUIVANTS, VEUILLEZ DÉCRIRE :

- La nature de la plainte, en incluant le préjudice que vous croyez avoir subi
- Les faits qui vous ont amené à porter plainte, par ordre chronologique (utilisez une feuille supplémentaire si vous manquez d'espace)

---



---



---

(suite au verso)

**PARTIE 5**

Signature du plaignant ou requérant	Date
-------------------------------------	------

