



ESPACE RÉSERVÉ

No de dossier

PARTIE 1 IDENTIFICATION

<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme		_____	
NOM		PRÉNOM	
Adresse résidentielle :			
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 :

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

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

_____	_____	_____
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

