

**GESTION
DES PLAINTES**

FORMULAIRE DE PLAINTE

RÉSERVÉ AU SERVICE DES PLAINTES

Numéro du dossier : _____

Reçu par : _____

Date : _____

1. IDENTITÉ DU PLAIGNANT

Statut	<input type="checkbox"/> Employé	<input type="checkbox"/> Membre de la direction	<input type="checkbox"/> Client	<input type="checkbox"/> Fournisseur	<input type="checkbox"/> Partenaire commercial	<input type="checkbox"/> Autre
Nom						
Adresse						
Téléphone			Courriel			

2. IDENTITÉ DE L'AUTEUR DE L'ACTE FAUTIF

Statut	<input type="checkbox"/> Employé	<input type="checkbox"/> Membre de la direction	<input type="checkbox"/> Client	<input type="checkbox"/> Fournisseur	<input type="checkbox"/> Partenaire commercial	<input type="checkbox"/> Autre
Nom						

FORMULAIRE DE PLAINTE (SUITE)

3. INFORMATIONS SUR LA PLAINTE

Nature de la plainte

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> INFORMATION FINANCIÈRE ET COMPTABILITÉ | <input type="checkbox"/> DOMMAGES AUX BIENS OU À LA PROPRIÉTÉ |
| <input type="checkbox"/> SANTÉ ET SÉCURITÉ, ENVIRONNEMENT | <input type="checkbox"/> VOL, MALVERSATION, FRAUDE |
| <input type="checkbox"/> MANIPULATION OU FALSIFICATION DES DONNÉES | <input type="checkbox"/> VIOLATION DES LOIS, RÈGLEMENTS, POLITIQUE ET PROCÉDURES |
| <input type="checkbox"/> INFORMATION FINANCIÈRE ET COMPTABILITÉ | <input type="checkbox"/> AUTRE _____ |

Information sur la plainte

Date de l'évènement		
Lieu de l'évènement		
Évènement répétitif	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Témoins	Coordonnées	Coordonnées
Comment pouvons-nous joindre ces témoins?	Téléphone :	Téléphone :
	Courriel :	Courriel :

FORMULAIRE DE PLAINTE (SUITE)

Information sur la plainte

Preuves

(Veuillez joindre, si possible, les preuves à ce formulaire de plainte;
Une photocopie est suffisante, vous pouvez conserver les originaux).

Je, _____ atteste de la véracité des informations
mentionnées dans ce formulaire et accepte que le présent formulaire soit acheminé à
l'administrateur ou aux autorités responsables de l'enquête qui sera effectuée à la
suite de cette plainte.

Et j'ai signé à _____,

Le : _____.

Signature : _____