VEUILLEZ REMPLIR EN CAPITALES

Formulaire de plainte

N^0 plainte :

PLAIGNANT (E)

□ M.
□ Mme

Langue de correspondance ☐ Français ☐ Anglais

Nom de famille	Prénoms
Adresse (N^0, rue)	(N^0 d'appartement)
Ville, province/États, pays	Code postal/zip code
Téléphone/résidence	Téléphone/bureau

ACCEPTEZ-VOUS QUE VOS COORDONNÉES SOIENT TRANSMISES POUR FINS DE TRAITEMENT AUX ORGANISMES OU ENTREPRISES CONCERNÉS (HÔTEL, ATTRAIT, RESTAURANT, SERVICES, ET AUTRES)

☐ Oui

☐ Non Si non, le suivi sera limité et l'impact amoindri.

Signature du plaignant _____

Date

PLAINTE ENREGISTRÉE À :

- Nom du lieu d'accueil :
- Région touristique :

Nom de l'employé (e) recevant la demande : _____

Date

_____

N^0 plainte

PLAINTE

OBJET PRINCIPAL DE LA PLAINTE

Nom de l'établissement/organisme/intervenant en cause

Adresse (N^0, rue)

Ville Code postal

Téléphone Date à laquelle les faits se sont produits Heure (si pertinent)

Si la plainte concerne un établissement d'hébergement :

Date(s) de séjour ou date(s) d'occupation prévue	N^0 de la chambre ou nom de l'unité	Prix facturé/nuitée
		$ avec taxes
		$ sans taxes
			Nombre de personnes	Reçu (s) :
				☐ annexé (s)
				☐ à venir
				☐ non disponible (s)

DESCRIPTION DES FAITS/DE LA SITUATION (Doit être rempli par l'employé (e))

Écart entre les services attendus et les services rendus, etc.