TRANSPORT ADAPTÉ AC ST-JEAN-EST

FORMULAIRE DE PLAINTE ET/OU REQUÊTE

ESPACE RÉSERVÉ

No de dossier

PARTIE 1 IDENTIFICATION

☐M ☐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 :

_____ _____ ☐ **AM** ☐ **PM**

Heure Minute

PARTIE 3 ENDROIT ET LIEU DE L'ÉVÉNEMENT

Lieu de l'événement :

_____

_____

IMPORTANT

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

- Numéro de ligne et/ou numéro de l'autobus et/ou plaque d'immatriculation de l'autobus ainsi que le nom du chauffeur

  Le numéro de l'autobus est inscrit à différents endroits sur le véhicule :
  - à l'intérieur au-dessus de la fenêtre du chauffeur et à l'arrière de l'autobus
  - à l'extérieur au-dessus de la porte d'entrée avant et au-dessus de la porte moteur à l'arrière et de chaque côté du véhicule.

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

_____ et/ou _____ et/ou _____

Ligne d'autobus concernée No de l'autobus No de plaque d'immatriculation Du mini-bus ou taxi et/ou taxi adapté

PARTIE 4 DESCRIPTION DE LA PLAINTE, REQUÊTE OU COMMENTAIRE

EN VOUS AIDANT DES POINTS SUIVANTS, VEUILLEZ DÉCRIRE :

- La nature de la plainte, requête ou commentaire 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**

TRANSPORT ADAPTÉ AC ST-JEAN-EST

FORMULAIRE DE PLAINTE ET/OU REQUÊTE

PARTIE 4 DESCRIPTION DE LA PLAINTE, REQUÊTE OU COMMENTAIRE (SUITE)