

Formulaire de plainte

Votre nom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Date et heure de l'événement :

Nom d'un accompagnateur (s'il y a lieu) :

Transporteur :

Autobus Lapointe

Autobus Guimont

Taxi-500

Autobus Montmagny

Autobus Lirey

Autobus AOJ Roy

Transbéliment

Nature de la plainte

Votre plainte concerne quel(s) aspect(s) :

Horaire

Qualité du service

Sécurité

Membres du personnel

Répartition

Autre :

Veillez décrire votre plainte en précisant les faits, les circonstances, les personnes impliquées, la date, le lieu, les préjudices subis, etc.

Détails de la plainte :

Signature du plaignant :

Date (j-m-a) : _____

Veillez faire parvenir votre plainte avec la mention « confidentiel » à l'attention de :

Donald Veilleux

Transport collectif et adapté de la MRC de Montmagny

6, rue Saint-Jean-Baptiste Est

Bureau 141,

Montmagny (Québec) G5V 1J7

Ou par courriel à :

donald.tca@globetrotter.net