Ville de Fagnières

FORMULAIRE DE DOLEANCES

Date :……..

VOTRE RECLAMATION CONCERNE : (cochez la case correspondante)			
☐ Trottoir	☐ Etat de la rue	☐ Végétation	☐ Sécurité des usagers
☐ Assainissement	☐ Autres (à préciser)		

COORDONNEES DU REDACTEUR DU FORMULAIRE

Nom : …….. Prénom : …….. N° Tél : ……..

Adresse : ……
……

OBJET DE LA RECLAMATION

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

✂ ----------

RECEPISSE DE LA RECLAMATION

Les services de la Mairie de Fagnières attestent avoir reçu le ……,

la réclamation de M ……,

Celle-ci est transmise ce jour à l'adjoint au maire concerné pour suite à donner.