

FORMULAIRE DE PLAINTE

Plaignant (e)	
Nom :	No téléphone :
Adresse :	

Intimé (e)	
Nom :	No téléphone :
Adresse :	

Je, soussigné(e), déclare solennellement que :
Inscrire la date de l'évènement et décrire les faits constatés.
Idéalement, cette section est complétée par le plaigant.

RAPPORT D'ÉVÈNEMENT

SUITE AU VERSO

ACTION PRISE PAR LE LOCATAIRE	1- Avis verbal <input type="checkbox"/>	Date :
	2- Avis écrit <input type="checkbox"/>	Date :
	3- Lettre d'avocat <input type="checkbox"/>	Date :
	4- Appel à la police <input type="checkbox"/>	Date :
	5- Autre :	Date :

Je déclare que les faits ci-dessus relatés sont conformes à la vérité.

Plaignant (e)	Accusé réception par :
Signature :	Signature :
Date :	Date : ____ / ____ / ____

RÉSERVÉ À L'OM H :	ACTION PRISE PAR L'OMH		Date
	<input type="checkbox"/>	Avis verbal : téléphone <input type="checkbox"/> rencontre <input type="checkbox"/>	__ / __ / __
	<input type="checkbox"/>	Avis écrit	__ / __ / __
	<input type="checkbox"/>	Autre : _____	__ / __ / __
<input type="checkbox"/>	Suivi au plaignant	__ / __ / __	

RAPPORT D'ÉVÈNEMENT - SUITE

INITIALES