



Nom du plaignant :			
Date de la requête :			
Adresse :			
Téléphone :		Courriel :	

Vous êtes: ☐ Un citoyen ☐ Un contribuable ☐ Un visiteur

☐ Autre _____

Service visé : ☐ Travaux publics ☐ Urbanisme ☐ Sécurité incendie
☐ Ordures / recyclage ☐ Autres: _____

Description du contenu de la plainte :
(continuer au verso si nécessaire)

Signature du plaignant (obligatoire)

Municipalité de Weedon
520, 2e Avenue
Weedon, QC, J0B 3J0
Tel : 819-560-8550 Courriel : adm@weedon.ca