Formulaire de plainte

Ce formulaire vous permet de formuler une plainte au sujet de la prestation de services du CPAS.

Date	
Données du déposant (les plaintes anonymes ne seront pas traitées)	
Nom	
Adresse	
Tél/GSM	
E-mail	
Service auquel la plainte se rapporte	
Description de la plainte	
Signature	