

Formulaire de main courante / doléance

Main courante Doléance

1 · IDENTIFICATION DU DÉCLARANT

Nom, Prénom :

Adresse complète (*numéro et type de voie*) :

Code postal, Ville :

Numéro de téléphone :

Courriel :

2 · DATE ET HEURE DES FAITS

Date : Heure :

3 · LIEU DES FAITS

.....
.....

4 · DESCRIPTION DES FAITS

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 · TÉMOINS ÉVENTUELS

.....
.....

Fait à : Le : ... / ... /

Signature du déclarant :

*Document strictement confidentiel à envoyer par mail à l'adresse : pm@ludonmedoc.fr
ou à déposer, sous pli fermé, dans la boîte aux lettres du bureau de Police Municipale*

MAIRIE DE LUDON-MÉDOC

1 rue de la Mairie – 33290 LUDON-MÉDOC
Tél : 05 57 88 44 09 · Mail : contact@ludonmedoc.fr

WWW.LUDONMEDOC.FR