Réservé au service des plaintes

* Numéro assigné au dossier : \_ \_ \_ \_ \_
* Reçu par :
* Date :

Formulaire de plainte

|  |
| --- |
| 1. Identité du plaignant  |
| Statut Employé [ ]  Membre de la direction [ ]  Client [ ]  Fournisseur [ ]  Partenaire commercial [ ]  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Téléphone \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_ |  |  |
| Courriel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Avez-vous déjà eu une relation d’affaires avec Construction S.R.B. scc ? Oui [ ]  Non [ ]  |
| Avez-vous déjà travaillé avec l’employé contre lequel vous déposez la plainte ? Oui [ ]  Non [ ]  |
| Quel moyen devrons-nous utiliser pour vous contacter ?Courrier [ ]  Courriel [ ]  Téléphone [ ]   |

|  |
| --- |
| 2. Identité de l’auteur de l’acte fautif |
| Statut Employé [ ]  Membre de la direction [ ]  Client [ ]  Fournisseur [ ]  Partenaire commercial [ ]  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 3. Informations sur la plainte |
| Nature de la plainte [ ]  Information financière et comptabilité[ ]  Santé et sécurité, environnement[ ]  Comportement contraire à l’éthique et conflit d’intérêts[ ]  Manipulation ou falsification des données[ ]  Dommages aux biens ou à la personne[ ]  Vol, malversation, fraude[ ]  Violation des lois, règlements, politiques et procédures Autre : |
| Description des faits. Si l’espace est insuffisant, joindre une feuille supplémentaire : |
| Date de l’événement \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Lieu de l’événement \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Événement répétitif ? Oui | [ ]  Non [ ]  |  |
| Témoins   | Nom \_\_\_\_\_\_ | Nom \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Titre \_\_\_\_\_\_Coordonnées\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Titre \_\_\_\_\_\_\_\_Coordonnées\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Comment pouvons-nous joindre ce témoin ? | Comment pouvons-nous joindre ce témoin ? |
| Preuves (veuillez joindre si possible cette ou ces preuves à ce formulaire de plainte, une photocopie est suffisante, vous pouvez conserver les originaux). |
| Vos attentes concernant les actions correctives à entreprendre (facultatif) |

**Je, soussigné ou soussignée, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ atteste de la véracité des informations mentionnées dans ce formulaire et j’accepte que le présent formulaire soit acheminé à l’administrateur ou aux autorités chargées de l’enquête qui sera effectuée à la suite de cette plainte.**

**Date :**

**Lieu :**

**Signature :**