

Dans le but d'améliorer sans cesse la qualité du service d'Encorp Atlantique, nous souhaitons documenter les incidents et les plaintes de la manière la plus concise possible dans l'espoir de les résoudre rapidement et équitablement.

► **INSTRUCTIONS (POSTE OU TÉLÉCOPIE):** Envoyez le formulaire dûment rempli et les documents annexés par la poste ou par télécopieur à l'adresse suivante: Encorp Atlantique C.P. 65, Moncton, NB E1C 8R9, Téléc.: 506-389-7329

**INSTRUCTIONS (ENVOI ÉLECTRONIQUE):** Veuillez télécharger ce formulaire sur votre disque dur, le remplir, le sauvegarder et nous le transmettre par courriel à [info@encorpatl.ca](mailto:info@encorpatl.ca).

### ► RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Meilleur moyen de vous joindre : \_\_\_\_\_ Meilleures heures pour vous joindre : \_\_\_\_\_

### ► RENSEIGNEMENTS AU SUJET DE VOTRE INCIDENT/PLAINTE

Numéro du centre de collecte : \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Heure approx. l'incident : \_\_\_\_\_ Avez-vous tenté de résoudre la plainte ou avez-vous communiqué avec quelqu'un au sujet de l'incident?

Si oui, quelle a été la réponse de la personne?  Yes  No

---

---

---

### ► RENSEIGNEMENTS DÉTAILLÉS AU SUJET DE VOTRE INCIDENT

Choisissez la description convenant le mieux à l'incident (*inclure des photos si cela est possible*) :

- Sacs de vrac mouillés
  - Sacs de vrac trop lourds
  - Erreur d'étiquetage du sac
  - Accessibilité de la plate-forme de chargement ou des lieux
  - Manque d'employés disponibles au CR lors du chargement
  - Sacs de vrac déchirés ou gravement endommagés
  - Problèmes de sécurité
  - Autre (*Si vous avez choisi Autre, décrivez à droite l'incident en détail. Incluez le plus grand nombre possible de renseignements précis.*)
- 
- 
- 
- 
- 
- 

► **CONSENTEMENT** Sachez que l'incident décrit (ou les incidents décrits) dans la présente plainte pourrait être communiqué au centre de récupération en question, à l'Eastern Recyclers Association, à Environnement et Gouvernement Locaux NB ou à toute autre partie en cause pour réponse. Si vous refusez de divulguer votre nom, veuillez cocher l'énoncé suivant :

Je refuse de divulguer mon nom, ce qui pourrait compromettre la capacité de mener une enquête et de résoudre l'incident de manière appropriée.

### ► VOTRE SIGNATURE

J'affirme avoir lu le présent rapport et j'affirme également qu'à ma connaissance tous les faits énoncés dans le rapport sont vrais.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_