

Dans le but d'améliorer sans cesse la qualité du service d'Encorp Atlantique et de ses fournisseurs, nous souhaitons documenter les incidents 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**.

► RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Téléphone : _____

Courriel (s'il y a lieu) : _____ No du centre de collecte: _____

Nom du centre de collecte : _____

Meilleur moyen de vous joindre : _____ Meilleures heures pour vous joindre : _____

► RENSEIGNEMENTS AU SUJET DE VOTRE INCIDENT

Nom du chauffeur : _____ Avez-vous tenté de résoudre la plainte ou avez-vous communiqué avec quelqu'un au sujet de l'incident?

Date : _____ Heure approx de l'incident : _____ Oui Non

Si oui, quelle a été la réponse de la personne? _____

► RENSEIGNEMENTS DÉTAILLÉS AU SUJET DE VOTRE INCIDENT

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

- Sac déchiré ou gravement endommagé
- Sacs de vrac non disponibles _____
- Palettes en bois non disponibles _____
- Déchets du camion laissés sur le terrain du centre _____
- Ramassage non exécuté dans le délai prescrit _____
- Paiement non exécuté dans le délai prescrit _____
- Courtoisie et rapidité de la réponse _____
- Problème de communication _____
- 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 à l'entreprise en question (fournisseur de service) ou à Environnement et Gouvernements locaux NB pour réponse. Si vous refusez la divulgation de votre nom ou de celui de votre centre, veuillez cocher l'énoncé suivant :

- Je refuse de divulguer mon nom ou celui de mon centre, 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 _____