

► **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, le remplir, le sauvegarder et nous le transmettre par courriel à **info@encorpatl.ca**.

► RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____ No du centre de remboursement: _____

Nom du centre de remboursement: _____

Moyen et heure qui conviennent le mieux pour communiquer avec vous: _____

► RENSEIGNEMENTS AU SUJET DE VOTRE INCIDENT

Date : _____

Heure approx de l'incident : _____

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

☐ Oui

☐ Non

Si oui, avec qui avez-vous parlé et 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 ou bac déchiré ou gravement endommagé
- ☐ Bacs/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

Décrivez l'incident en détail :

► **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. Refuser de divulguer votre nom ou celui de votre centre pourrait compromettre la capacité de mener une enquête et de résoudre l'incident de manière appropriée.

☐ Je refuse la divulgation de mon nom et celui de mon centre

☐ J'accepte la divulgation de mon nom et celui de mon centre

► 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 _____