

RAPPORT D'INCIDENT - CAMIONNEUR

Dans le but d'améliorer sans cesse la qualité du service d'Encorp Atlantique et de ses fournisseurs, 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, le remplir, le sauvegarder et nous le transmettre par courriel à info@encorpatl.ca.

► RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

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

► RENSEIGNEMENTS AU SUJET DE VOTRE INCIDENT/PLAINTE

Nom et numéro du centre de remboursement : _____

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?

Si oui, avec qui avez-vous parlé et 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/bacs de vrac trop lourds
- Erreur d'étiquetage du sac/bac
- Accessibilité de la plate-forme de chargement ou des lieux
- Manque d'employés disponibles au CR lors du chargement
- Sacs/bacs de vrac déchirés ou gravement endommagés
- Problèmes de sécurité
- Autre

Décrivez l'incident en détail :

► **CONSENTEMENT** Sachez que l'incident décrit (ou les incidents décrits) dans la présente plainte pourrait être communiqué au centre de remboursement en question, ainsi que Recycle NB et toute autre partie en cause pour réponse. Ne pas divulguer votre nom pourrait compromettre la capacité de mener une enquête et de résoudre l'incident de manière appropriée.

Je refuse la divulgation de mon nom

J'accepte la divulgation de mon nom

► 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 : _____