

RAPPORT D'INCIDENT - CONSOMMATEUR

Dans le but d'améliorer sans cesse l'expérience de rapporter des récipients à boisson pour remboursement, 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 : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____ Lieu de résidence : _____

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

► RENSEIGNEMENTS AU SUJET DE VOTRE INCIDENT/PLAINTE

Nom et adresse 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

► PRÉCISIONS SUR L'INCIDENT

Laquelle des descriptions suivantes convient le mieux à l'incident? (*inclure des photos si cela est possible*)

- Temps d'attente
- Exactitude du dénombrement
- Propreté des lieux
- Sécurité des lieux
- Courtoisie du personnel
- Autre

Décrivez l'incident en détail :

► **CONSENTEMENT** Sachez que l'incident décrit 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. Le refus de 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 qu'à ma connaissance tous les faits énoncés dans ce rapport sont vrais.

Signature : _____ Date : _____

