

# RAPPORT D'INCIDENT - CENTRE DE REMBOURSEMENT

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, le remplir, le sauvegarder et nous le transmettre par courriel à [info@encorpatl.ca](mailto: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

Décrivez l'incident en détail :

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

► **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 Recycle 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 : \_\_\_\_\_