



Formulaire de plainte OHMB

Identification du plaignant :

Prénom et nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Identification de la personne visée par la plainte (s'il y a lieu) :

Prénom et nom : _____

Adresse : _____

Objet de la plainte et numéro du règlement d'immeuble en référence (si applicable) :

☐ Animaux

☐ Harcèlement

No de règlement : _____

☐ Odeurs ou insalubrité

☐ Alcool et drogues

☐ Bruit

☐ Autres (précisez) : _____

Quels sont les inconvénients que vous **vivez personnellement** face à cette situation ?

Description des événements :

Date et heure	Évènements produits

L'Office s'engage à traiter les plaintes reçues en toute confidentialité et dans le respect des personnes



Formulaire de plainte OHMB

Actions posées par le plaignant pour tenter de résoudre le problème :

- ☐ J'ai effectué mes propres démarches avant de remplir ce formulaire. Précisez (avis écrit, avis verbal, médiation, appel à la police, etc.) :

Aide reçue pour remplir le formulaire (si applicable) :

J'ai bénéficié de l'aide de :

Précisions importantes et signature :

Le traitement des plaintes se fait de manière confidentielle. Le plaignant sera informé de l'admissibilité ou de l'inadmissibilité de sa plainte. Un suivi sera effectué si nécessaire avec le plaignant.

Selon la situation, une rencontre de médiation entre les deux partis peut être envisageable et être offerte à titre de solution. Cependant, cette approche nécessite l'accord des deux partis concernés.

En cas de procédure légale, le plaignant pourrait être appelé à témoigner devant le Tribunal administratif du logement concernant le contenu de sa plainte écrite.

- ☐ Je comprends et j'accepte ces termes.

Signature : _____

Date : _____

Veillez nous faire parvenir le formulaire :

Office d'habitation Montmagny-Bellechasse

182, Av. de la Fabrique, bureau 201, Montmagny (Québec) G5V 2J8

Par courriel : Admin@ohmontbell.com

L'Office s'engage à traiter les plaintes reçues en toute confidentialité et dans le respect des personnes

