DÉPARTEMENT DU TARN

COMMUNE
de
RÉALMONT
81120

Fiche de recueil des DOLEANCES GILETS JAUNES

Commune de REALMONT

Date…….
Nom, Prénom du réclamant……
Adresse……
Code Postal …… Ville……
Téléphone…….
Mail…….

Objet de la réclamation ou suggestion……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

Cadre réservé à l'administration

Date de l'enregistrement ……
Nom, prénom de l'agent enregistrant la réclamation …….