



Service des Plaintes et Enquêtes (SPE)

Formulaire de plaintes

Plaignant direct

Date de réception ____ / ____ / ____

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ____ / ____ / ____ Sexe M () F ()

Date de naissance ____ / ____ / ____

Etat civil : Marié () Célibataire () Divorcé () Veuf ()

Adresse _____ (no, rue, département)

Profession _____ NIF ____ - ____ - ____ - ____

Téléphone (____) ____ - ____

Type d'organisation _____ (organisation, association)

Fax(____) ____ - ____ e-mail _____

Plaignant direct

Date de réception ____ / ____ / ____

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ____ / ____ / ____ Sexe M () F ()

Date de naissance ____ / ____ / ____

Etat civil : Marié () Célibataire () Divorcé () Veuf ()

Adresse _____ (no, rue, département)

Profession _____ NIF ____ - ____ - ____ - ____

Téléphone (____) ____ - ____

Type d'organisation _____ (organisation, association)

Fax(____) ____ - ____ e-mail _____



Institution mise en cause

Objet de la plainte :

Avez-vous déjà contacté l'administration concernée ?

Oui

Non

Quand et comment avez-vous entrepris ces démarches ?

Quelle réaction avez-vous obtenue ?

En quoi estimez-vous que la décision ou l'(in)action de l'administration est abusive ?

Avez-vous déjà saisi les juridictions ou instances compétentes de votre demande ?

Si oui. Quand ?

si non, Pourquoi ?

Quels objectifs visez-vous en saisissant l'OPC ?



Espace réservé à l'Office de la Protection du Citoyen

Enquêteur chargé du dossier : _____

Classement du dossier : _____

Commentaires. _____

Inventaire des pièces déposées

1)

2)

3)

4)

5)

Signature de l' Enquêteur _____

Date _____

