



Informations générales

Type de plainte	<input type="checkbox"/> Fraude	<input type="checkbox"/> Qualité des livrables
Plaignant		
Nom et prénom		
Nom de l'organisation		
Adresse		
Téléphone		
Courriel		
Donneur d'ouvrage		
Nom de l'organisation		
Adresse		
Téléphone		
Courriel		
No de l'appel d'offres		
Firme d'inspection		
Nom de la firme d'inspection		
Adresse		
Téléphone		
Courriel		
Site Internet		
Opérateur / analyste concerné		
Nom et prénom		
No de certificat		
Fonction (opérateur / analyste)		
Nom et prénom du répondant		

Détails sur la plainte

Documents joints

Documentation sur la démarche de résolution du différent	<input type="checkbox"/>
Vidéo de l'inspection télévisée	<input type="checkbox"/>
Rapport de l'inspection télévisée	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>

Veillez retourner ce formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

CERIU, 1255, boul. Robert-Bourassa, bureau 800, Montréal (Québec) H3B 3W3

PACP_MACP@ceriu.qc.ca

www.ceriu.qc.ca