Formulärets överkant

**formulaire de plainte**

Prénom:

Nom de famille:

Courriel:

Numéro de téléphone:

□ Representant d’une organisation partenaire

□ Organisation de bailleur

Confidentialité

Souhaitez-vous que nous traitions votre dossier de manière confidentielle, c’est-à-dire qu’un nombre très limité de personnes s’occupera de votre dossier?  
  
□ Oie  
  
□ Non

Evenement/s

Veuillez décrire la date, le lieu, les causes, l'événement et les personnes impliquées, en fournissant autant de détails que possible, ainsi que les conséquences de ce qui s'est passé. Description :

Mesures à prendre et attentes

Afin d'établir ce qui s'est passé, il est parfois nécessaire de recevoir plus d'informations ou d'approfondir l'enquête.

Quel type d'enquête nous recommanderiez-vous de mener ?

Description :

Selon vous, comment pourrait-on prévenir ou traiter ce qui a été décrit ci-dessus ?   
  
Description :

Veuillez expliquer vos attentes suite à cette réclamation.

Description :

D’autres informations.

Description :

Envoyez ce formulaire à: leif.newman@pmu.se