

Formulaire d'introduction d'une plainte au Service de l'Inspection du SPFB

PLAIGNANT(E)/BÉNÉFICIAIRE

Nom :

Adresse :

Téléphone/Gsm :

Email :

INSTITUTION CONCERNEE

Nom :

Adresse :

Objet de la plainte Détails des faits, dates auxquelles les faits se sont produits, noms des personnes concernées...

Quelles sont vos attentes ?

Avez-vous pris contact avec l'institution ?

OUI / NON

A quelle(s) date(s)? :

Avec quelle(s) personne(s) ? :

Avec quel(s) résultat(s) ?

Fait, le

Signature :

Service Public Francophone Bruxellois