

**FORMULAIRE DE PLAINTE**

**Vos coordonnées personnelles**

Afin de traiter votre plainte le plus efficacement et rapidement possible, merci de bien vouloir compléter les rubriques suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| E-mail |  |
| Adresse complète |  |
| Téléphone |  |

**Description détaillée du problème**

|  |  |
| --- | --- |
| Quel est le sujet de votre plainte (essayez d’être le plus clair et le plus complet possible dans la formulation de votre plainte) ? |  |
| Date à laquelle les faits se sont produits |  |
| Quel est le service concerné par votre plainte ? | Juridique  Financier  Direction générale  Affaires générales et personnel |
| Votre plainte fait-elle suite à un courrier/courriel provenant d’un service de l'Office de contrôle? | Oui  Non |
| Si oui, quel est le numéro de référence ainsi que le nom de la personne de contact ? | N° de référence:  Nom du contact: |
| Avez-vous déjà contacté l’Office de contrôle ou le(s) service(s) concerné(s) avant d’introduire cette plainte ? | Oui  Non |
| Si oui, quand et par quel moyen (téléphone, e-mail, courrier…) ? | Date:  Moyen:  Nom du contact: |

Avez-vous d’autres remarques ou commentaires ?

Date:

Signature:

*Une fois ce questionnaire complété, vous pouvez le transmettre à l’OCM par voie postale ou électronique (voir les coordonnées sur la page "Contact" de notre site Web). Nous mettrons tout en œuvre pour répondre rapidement à votre plainte.*