



FORMULAIRE DE PLAINTE

Dr. M. Mme

Prénom : _____
Nom de famille : _____

Agissez-vous au nom de quelqu'un d'autre dans cette plainte ? Oui Non

Nom de l'entreprise ou de l'organisation : _____

Adresse postale :

Vos coordonnées :

Domicile (____) ____-____-____
Travail (____) ____-____-____
Cellulaire (____) ____-____-____
Télécopieur (____) ____-____-____

Adresse courriel : _____

Numéro de dossier du Service à la clientèle de Postes Canada : _____

1. Veuillez résumer votre plainte au sujet de votre service postal.

2. Quelle solution le Service à la clientèle de Postes Canada a-t-il proposé à l'égard de votre plainte ?



3. Veuillez décrire la résolution qui serait selon vous équitable.

4. Si votre plainte concerne la perte, le dommage ou le délai d'un envoi, les informations suivantes sont requises avant que nous puissions procéder à l'évaluation de votre demande. Veuillez joindre des copies de tous les documents pertinents liés à votre plainte incluant le reçu postal, une preuve de la valeur du contenu de votre envoi etc.

Produit ou service acheté : _____ **Numéro de repérage :** _____

Date de la mise à la poste : _____

L'adresse de destination : _____

L'adresse de retour indiqué sur l'envoi : _____

Endroit d'expédition (c.-à-d. bureau de poste, boîte aux lettres etc.) : _____

Options achetées au moment de la transaction postale (c.-à-d. l'option signature, assurance supplémentaire etc.) : _____

Contenu de l'envoi : _____

Les informations fournies sont exactes, pour autant que je sache.

Signature _____ **Date** _____

Satisfaction de la clientèle : Dans le cadre de nos efforts pour améliorer la qualité de notre service, une tierce partie pourrait communiquer avec vous par téléphone à la suite de notre enquête.

Non – ne communiquer pas avec moi.

