



CANIER de doléances

Habitant de la ville de :

En date du :

DEMANDE :

1 :

2 :

3 :

4 :

Propose :

1 :

2 :

3 :

4 :

SOUHAITE QUE SOIENT TRAITÉS, PAR ORDRE DE PRIORITÉ, LES PROBLÈMES SUIVANTS :

1 :

2 :

3 :

4 :

5 :