

RÉSERVÉ AU SERVICE DES PLAINTES

No. assigné au dossier :

Reçu par :

Date :

1. IDENTITÉ DU PLAIGNANT

Statut	Employé <input type="checkbox"/>	Membre de la <input type="checkbox"/> direction	Client <input type="checkbox"/>	Fournisseur <input type="checkbox"/>	Partenaire <input type="checkbox"/> commercial	Autre <input type="checkbox"/>	
Nom							
Adresse							
Téléphone				Courriel			

Avez-vous déjà eu une relation d'affaires avec « Les entreprises de construction Dawco »

Avez-vous déjà travaillé avec l'employé contre lequel vous déposez la plainte?

Quel moyen devons-nous utiliser pour vous contacter ?

2. IDENTITÉ DE L'AUTEUR DE L'ACTE FAUTIF

Statut	Employé <input type="checkbox"/>	Membre de la <input type="checkbox"/> direction	Client <input type="checkbox"/>	Fournisseur <input type="checkbox"/>	Partenaire <input type="checkbox"/> commercial	Autre <input type="checkbox"/>
Nom						

3. INFORMATION SUR LA PLAINTE

Information financière et comptabilité	<input type="checkbox"/>	Dommmages aux biens ou à la personne	<input type="checkbox"/>
Santé et sécurité, environnement	<input type="checkbox"/>	Vol, malversation, fraude	<input type="checkbox"/>
Comportement contraire à l'éthique et conflit d'intérêts	<input type="checkbox"/>	Violation des lois, règlements, politiques et procédures	<input type="checkbox"/>
Manipulation ou falsification des données	<input type="checkbox"/>	Autre :	<input type="checkbox"/>

3. INFORMATION SUR LA PLAINTE

Description des faits. Si l'espace est insuffisant, joindre une feuille supplémentaire :

SUITE--- INFORMATION SUR LA PLAINTE

Date de l'événement	Lieu de l'événement	
Événement répétitif	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Témoins	Titre	Titre
	Coordonnées	Coordonnées
Comment pouvons-nous joindre ces témoins ?	Tél. :	Tél. :
	Courriel :	Courriel :

Preuves
(veuillez joindre, si possible, les preuves à ce formulaire de plainte; une photocopie est suffisante, vous pouvez conserver les originaux).

Vos attentes concernant les actions à entreprendre (facultatif):

Je, soussigné _____ atteste de la véracité des informations mentionnées dans ce formulaire et accepte que le présent formulaire soit acheminé à l'administrateur ou aux autorités responsables de l'enquête qui sera effectuée à la suite de cette plainte.

Et j'ai signé à : _____ Le _____

Signature : _____

Envoyez le formulaire complété à un des agents d'intégrité de Les Entreprises de Construction Dawco Inc. à l'adresse suivante: "rseguin@dawco.ca" ou "slambert@dawco.ca".

Si votre système le permet, vous pouvez appuyer sur le bouton ci-dessous pour créer automatiquement votre courriel.