

ANNEXE 12-2

Formulaire de plainte

Numéro de plainte :

Nom du plaignant : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : (819) _____

Date de la plainte : _____ Heure : _____

Date de l'événement : _____ Heure : _____

Raison de la plainte :

Bruit

Poussièr
e

Vibration

Autre

Précisez : _____

Description de la plainte :

Suivi :

Retour d'appel au plaignant : _____

Nom du représentant d'Osisko pour retour d'appel : _____

Résultats des mesures scientifiques primaires (sismographe, etc.) : _____

Rencontre avec le plaignant sur les lieux de l'événement : _____

Nom du représentant d'Osisko lors de la rencontre : _____

Mesure de mitigation : _____

Équipe d'experts sur le terrain pour données scientifiques : _____

Rencontre avec le plaignant pour explications : _____

Personnes présentes lors de la rencontre : _____

Suivi écrit au plaignant :

Rapport au Ministère à la fin de mois, des plaintes :

DATE DE FERMETURE DU DOSSIER :
