

**À LA RESPONSABLE DE LA GESTION DES PLAINTES RELATIVES À LA POLITIQUE DE GESTION CONTRACTUELLE**

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, déclare ce qui suit :

s.v.p. cocher les cases appropriées seulement :

- un tiers a porté à ma connaissance les faits suivants :
- je soupçonne les faits suivants :
- j'ai eu personnellement connaissance des faits suivants :
- j'ai été victime des faits suivants :

s.v.p. cocher les cases appropriées seulement et expliquer :

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> abus de confiance                        | <input type="checkbox"/> apparence de conflit d'intérêts | <input type="checkbox"/> malversation            |
| <input type="checkbox"/> pratique suspecte                        | <input type="checkbox"/> situation de collusion          | <input type="checkbox"/> situation de corruption |
| <input type="checkbox"/> situation d'intimidation                 | <input type="checkbox"/> trafic d'influence              | <input type="checkbox"/> truquage                |
| <input type="checkbox"/> normes de confidentialité non respectées |  | <input type="checkbox"/> lobbyisme non conforme  |

Expliquer ci-après les circonstances le plus précisément possible (dates, heures, noms, lieux, objets de la plainte, de la dénonciation ou du signalement et numéro d'appel d'offres si pertinent)

---

---

---

---

avantages personnels reçus par \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
*nom du titulaire de charge publique* *nom du fournisseur*

décrire ci-dessus la forme de l'avantage personnel reçu par le titulaire de charge publique

favoritisme envers le fournisseur suivant : \_\_\_\_\_  
*nom du fournisseur*

décrire ci-dessus l'objet du favoritisme reçu par le fournisseur

Et j'ai signé à Marieville, ce \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
*date* *signature*

\_\_\_\_\_ *adresse complète* \_\_\_\_\_ *téléphones*

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je, soussignée  Nancy Forget, directrice générale adjointe et greffière, ou,  
 Francine Tétrault, directrice générale, accuse réception de la présente plainte ou dénonciation ou du présent signalement.

Et j'ai signé à Marieville, ce \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
*date* *signature*

**PLAINTES, DÉNONCIATIONS OU SIGNALEMENTS**

## **Instructions**

1. Ce formulaire doit être rempli pour acheminer une plainte, une dénonciation ou un signalement à la Responsable de la gestion des plaintes relatives à la Politique de gestion contractuelle
2. Une fois rempli et signé, il doit être remis à la Responsable, sous pli scellé, et peut être accompagné de toute preuve ou toute information écrite additionnelle pertinente
3. L'enveloppe scellée doit porter les mentions suivantes

**CONFIDENTIEL**  
À L'ATTENTION DE MADAME NANCY FORGET, O.M.A., AVOCATE  
DIRECTRICE GÉNÉRALE ADJOINTE ET GREFFIÈRE  
Hôtel de ville de Marieville  
682, rue Saint-Charles  
Marieville, QC  
J3M 1P9

4. Tout Service de la Ville impliqué dans le traitement de la présente plainte doit conserver la confidentialité de l'identité de la personne qui a déposé la plainte
5. La responsable de la gestion des plaintes communiquera au plaignant le résultat de son analyse après le traitement de la plainte