



Des plaintes sur
nos prestations?



SERVICE PUBLIC FEDERAL
Emploi, Travail et
Concertation sociale

FORMULAIRE DE PLAINTE

VOS DONNEES D'IDENTIFICATION

Nom*

Prénom*

Rue* n°*

Code postal* Commune / Ville*

Téléphone / GSM

E-mail

**champs obligatoires*

VOTRE PLAINTE

Date

Objet