



Des plaintes sur
nos prestations?



Service public fédéral
**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 :