



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 : .....