



SERVICE DE GUIDANCE LOGEMENT DU CPAS DE LA VILLE DE BRUXELLES

Formulaire de plainte

Date :

Informations personnelles

Nom - Prénom			
DS (si connu)		Téléphone	
Rue			Boite
Code postal	Localité		
Statut	Isolé·e	Cohabitant·e	Chef·e de famille

Objet de la Plainte

Description du problème
