

DEMANDE DE VÉRIFICATION D'UN CAS DE NON-RESPECT
DE LA CHARTE DE LA LANGUE FRANÇAISE

PRIÈRE D'ÉCRIRE LISIBLEMENT

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ÉTABLISSEMENT
VISÉ PAR LA DEMANDE**

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal (si possible) :

Téléphone (si possible) :
()

ENVOYER À :

Office québécois de la langue française
Service du traitement des plaintes
Édifice Camille-Laurin
125, rue Sherbrooke Ouest
Montréal (Québec) H2X 1X4
Téléphone : 514 864-2648
Télécopieur : 514 873-3993
Courriel : plaintes@oqlf.gouv.qc.ca
Site internet : <http://www.oqlf.gouv.qc.ca>

**DÉCRIRE LA SITUATION QUI FAIT L'OBJET DE VOTRE PLAINTE EN DONNANT
LE PLUS DE RENSEIGNEMENTS POSSIBLE**

**S.V.P. JOINDRE, S'IL Y A LIEU, LES DOCUMENTS PERTINENTS
(étiquette, mode d'emploi, emballage, photo, etc.)**

**RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS TRANSMIS À L'OFFICE QUÉBÉCOIS
DE LA LANGUE FRANÇAISE PAR LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE**

Nom :

Téléphone résidence :
()

Adresse :

Téléphone bureau :
()

Télécopieur :
()

Ville :

Code postal :

Adresse électronique :

Signature : _____

Date : _____

(SIGNATURE OBLIGATOIRE SAUF PAR COURRIEL)