ZONE DE POLICE DE
COMINES-WARNETON

Formulaire de satisfaction

Notre zone de Police met tout en œuvre afin de réaliser au mieux ses missions. Si vous avez été satisfait de nos services ou que vous souhaitez remercier un membre de la zone, vous pouvez l'exprimer ici.

DATE

INFORMATIONS PERSONNELLES

__ __ / __ __ / __ __

Nom

Prénom

Date de naissance __ __ / __ __ / __ __

Adresse + n°

Ville

Code postal

Téléphone

Email

Les données personnelles que vous fournissez sur ce document seront exclusivement utilisées pour le traitement de votre formulaire.
https://www.police.be/privacy

DONNÉES FACTUELLES

Date de votre contact avec notre zone de Police : __ __ / __ __ / __ __

Localisation :

Décrivez ci-dessous votre contact avec notre zone de Police (intervention, appel, accueil, contact,..)

Pourquoi êtes vous satisfait de ce contact avec notre zone de Police ?

Renseignements relatifs au(x) membre(s) de la zone de Police concerné(s) par votre satisfaction (nom, prénom, description, n° d'identification, service,...) :

Description et/ou numéro d'immatriculation du véhicule utilisé :

Autres

MERCI

Votre contribution est essentielle à la qualité de nos services.