



Formulaire de traitement d'une plainte d'un commerçant au titre du Code

Nom de la personne soumettant la plainte	<input type="text"/>
Nom de l'entreprise du commerçant	<input type="text"/>
Adresse municipale du commerçant	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>
Province ou territoire (menu déroulant)	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>
Numéro de téléphone	<input type="text"/>
Adresse courriel	<input type="text"/>
Nom de l'acquéreur	<input type="text"/>
Date à laquelle le commerçant a discuté avec l'acquéreur	<input type="text"/>
Nom de l'entreprise de traitement des paiements	<input type="text"/>
Numéro du commerçant	<input type="text"/>
Nom du représentant de l'acquéreur	<input type="text"/>
Élément du Code auquel la plainte se rapporte	<input type="text"/>
Veillez résumer votre plainte	<input type="text"/>
Pièces justificatives à joindre à la demande, à envoyer par courriel ou par la poste, le cas échéant	<input type="text"/>