

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMAINE DE L’OBR DEDIEE A L’ECOUTE DU CONTRIBUABLE**  **FORMULAIRE DE RECUEIL DES PLAINTES ET DOLEANCES DES CONTRIBUABLES** | | | | | |
| **Nom du Contribuable**  **Ou raison sociale** | **Adresse**  **Physique** | **Numéro de**  **Téléphone** | **Plainte ou doléance** | **Service Destinataire de la plainte** | **Observations** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Nom &Prénom Date : le…../……./2020 Signature**  **N.B : Cette est réservé au personnel de l’OBR** | | | | | |
|  | | | | | |

Celui/celle qui voudrait envoyer le formulaire par e-mail, voici l’adresse : [plaintes.contribuables@obr.gov.bi](mailto:plaintes.contribuables@obr.gov.bi)