



Formulaire de réclamation

NB : Le présent formulaire est strictement confidentiel et ne peut être utilisé qu'aux fins de dépôt d'une réclamation à l'encontre de la Caisse des Dépôts et Consignations.

Identification du réclamant	
Nom & prénom :	
Profession :	
N° CIN / N° de Passeport :	
Etablissement / société / université :	
E-mail :	
N° de téléphone :	
Ville :	
Pays :	

Description de la réclamation	
Personne faisant l'objet de la réclamation ¹	
Dossier objet de la réclamation	
Dossier de financement	<input type="checkbox"/>
Dossier de placement	<input type="checkbox"/>
Dossier de passation des marchés (appel d'offres, consultation, 3 devis)	<input type="checkbox"/>
Dossier de partenariat	<input type="checkbox"/>
Dossier de sponsoring	<input type="checkbox"/>
Dossier de recrutement	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>
Veuillez résumer votre réclamation	
Quelles sont vos attentes ?	

¹ Si la réclamation est faite à l'encontre de la direction générale, le dossier sera transmis à la commission de surveillance de la CDC pour avis.

Documents nécessaires pour l'analyse de la réclamation par les services dédiés

Déclaration du demandeur

Je soussigné

atteste par la présente déclaration que :

- 1- Les informations fournies sur ce formulaire sont exactes et sincères.
- 2- J'autorise la CDC, compte tenu des documents communiqués d'après le formulaire rempli ci-haut à prendre connaissance des informations et renseignements requis à l'étude de ladite réclamation.
- 3- Si le traitement le nécessite, j'autorise la CDC à partager les informations communiquées sur ce formulaire objet de la réclamation avec les instances gouvernementales y compris les ministères, organismes ou mandataires désignés.
- 4- J'autorise la CDC à me contacter pour obtenir davantage d'informations afin d'entamer les investigations et d'exercer le suivi approprié à cette réclamation.

Fait à le

(Date de la déclaration)

Ce formulaire est disponible dans sa version électronique en visitant le site web : www.cdc.tn

Il peut être retiré au siège de la Caisse des Dépôts et Consignations pour dépôt au bureau d'ordre (version papier) à l'adresse suivante :

07, Rue Abou Hamed El Ghazali, Jardins du Japon, Montplaisir, 1073 Tunis.

Tél : (+ 216) 71 905 999 - 71 905 475 - 71 905 443.

Fax : (+ 216) 71 908 213.

Ou par e-mail à l'adresse suivante:

cdc@cdc.tn

IMPORTANT : Sous réserve de la loi ci-après, les réclamations sont traitées de façon confidentielle par le personnel de la CDC ou celui mandaté par elle.

NB : Faisant suite au traitement de ladite réclamation, une réponse sera adressée au réclamant dans les plus brefs délais.

IMPORTANT : les formulaires remplis de manière non exhaustive ne seront pas traités.

La CDC est régie par la loi organique n°2004-63 du 27 juillet 2004, portant sur la protection des données à caractère personnel