

MUNICIPALITÉ VISÉE PAR LA DEMANDE

Nom de la municipalité : _____

Adresse ou lieu de la demande : _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ DE LA PERSONNE REQUÉRANTE

Nom :		Entreprise (si applicable) :	
Adresse complète :		Téléphone :	
Municipalité :		Téléphone (autre) :	
Code postal :	Courriel :		

DESCRIPTION DE LA DEMANDE (Veuillez détailler les renseignements que vous souhaitez obtenir et ajouter des pages au besoin.)

DÉCLARATION DE LA PERSONNE REQUÉRANTE

- J'autorise la MRC de La Matanie et/ou la municipalité locale dont le territoire est visé par ma demande à me contacter pour obtenir davantage de renseignements et pour exercer le suivi approprié.
- Je comprends et je consens à l'utilisation de mes renseignements personnels.

Les renseignements personnels recueillis par la MRC de La Matanie et votre municipalité sont nécessaires pour l'application de la réglementation provinciale et locale. Ces renseignements seront traités confidentiellement. Toute omission de les fournir peut entraîner un refus de la demande. La MRC et la municipalité ne communiqueront ces renseignements qu'à leurs membres du personnel autorisés ou à leurs partenaires et, exceptionnellement, à certains ministères ou organismes, conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (RLRQ, chapitre A-2.1). Ils peuvent également être utilisés aux fins de statistiques, d'études ou de sondages. Vous avez le droit d'accéder aux renseignements personnels vous concernant ou de les faire rectifier. Pour plus d'informations, veuillez vous adresser à la personne responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels de la MRC de La Matanie.

SIGNATURE

Date

Signature