



DEMANDE D'ACCÈS À L'INFORMATION

REQUÉRANT	
NOM DU DEMANDEUR :	_____
ADRESSE :	_____
TÉLÉPHONE :	_____
TÉLÉCOPIEUR :	_____
COURRIEL :	_____
DÉTAILS DE LA DEMANDE	
Documents demandés :	_____
Nombre de copie:	_____
Mode de consultation :	<input type="checkbox"/> au bureau <input type="checkbox"/> obtenir une copie
<p>Veuillez noter que l'obtention de copie des documents demandés est soumise à l'application du règlement municipal 2016-06, concernant la tarification des biens, des services et des activités. Les frais seront exigés avant la remise de tout document.</p> <p>Pour obtenir plus ample renseignements sur les règlements de la Ville, veuillez consulter notre site internet à l'adresse suivante : www.ville.valdor.qc.ca en consultant l'onglet Services au citoyen/ Règlements.</p>	

SIGNATURE DU DEMANDEUR

Date

AUTORISATION DE LA MUNICIPALITÉ	
<input type="checkbox"/> Autorisé <input type="checkbox"/> Non autorisé	
Date : _____	
SIGNATURE DE LA PERSONNE AYANT RÉPONDU À LA DEMANDE	
Remarque : _____	