



Municipalité régionale de comté de La Matanie
158, rue Soucy, 2^e étage
Matane (Québec) G4W 2E3

Téléphone : 418-562-6734
Télécopieur : 418-562-7265
Courriel : mrcdelamatanie@lamatanie.ca

DEMANDE DE RENSEIGNEMENT

(S.V.P. écrire en lettres moulées)

Code

(S.V.P. ne pas remplir)

Demande présentée à : _____

(Municipalité visée par la demande)

A. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom de famille	Prénom	Entreprise ou organisme (si applicable)	
Adresse complète			
Municipalité	Province	Code postal	Tél. résidence
Courriel			Tél. bureau ou cellulaire
			Télécopieur

B. DESCRIPTION DE LA DEMANDE

Veuillez détailler les renseignements que vous souhaitez obtenir.

C. Déclaration du demandeur

Je soussigné(e) _____ atteste que :
(nom en lettres moulées)

1. J'autorise la MRC de La Matanie et/ou la municipalité locale dont le territoire est visé par ma demande à prendre connaissance de tous les documents et renseignements requis à l'étude de ma demande.
2. J'autorise la MRC de La Matanie et/ou la municipalité locale dont le territoire est visé par ma demande de me contacter pour obtenir davantage de renseignements et pour exercer le suivi approprié.
3. J'autorise la MRC de La Matanie et/ou la municipalité locale dont le territoire est visé par ma demande à partager l'information contenue sur ce formulaire avec les gouvernements du Canada et du Québec y compris leurs ministères, organismes, sociétés d'état et mandataires.

(date)

(signature du demandeur)

***Section de la MRC ou de la municipalité (S.V.P. ne pas remplir)

D. Suivi de la MRC ou de la municipalité***

Décrire le suivi réalisé