*Assurez-vous de bien remplir toutes les sections*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATE : | Cliquez ici pour entrer une date. | HEURE : |       |
| **IDENTIFICATION DU REQUÉRANT** |
| **(**informations confidentielles**)** |
| NOM : |       |
| ADRESSE : |       |
| TÉLÉPHONE : |       | COURRIEL : |       |
| STATUT : | RÉSIDENT |[ ]  ENTREPRISE |[ ]  AUTRE (spécifiez) : |       |
| **SERVICE MUNICIPAL CONCERNÉ** |
| **VEUILLEZ NOUS INDIQUER LE SERVICE CONCERNÉ PAR VOTRE REQUÊTE** | Cliquez ici pour choisir un service. |
| **AUTRE** (VEUILLEZ SPÉCIFIER) |       |
| **REQUÊTE** |
|  |
| DESCRIPTION : |       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|  |
| **SIGNATURE DU REQUÉRANT :** |       | **Date :**  | Cliquez ici pour entrer une date. |

|  |
| --- |
| **SUIVI DE LA REQUÊTE** |
| (espace réservé à la municipalité) |
| Requête transmise à :  | PAR : |
| DATE : | SIGNATURE : |