

Formulaire de requêtes



COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél domicile : _____ Tél travail : _____

Courriel : _____

- Ces renseignements sont protégés en vertu de la *Loi d'accès aux documents publics et sur la protection des renseignements personnels*. Ces renseignements serviront à assurer un suivi de la requête auprès du demandeur.

Date de l'incident : _____

Lieu de l'incident : _____

DESCRIPTION OU OBJET DE LA REQUÊTE :

Vous devez joindre les documents nécessaires au traitement de votre requête : photos, factures et/ou tout autre document qui pourrait être pertinent à la démarche d'enquête.

Le formulaire de requêtes doit être reçu par la Municipalité dans les soixante (60) jours suivant l'événement, faute de quoi vous pourriez perdre vos droits et recours. Nous nous engageons à donner suite à votre requête dans un délai de vingt-et-un (21) jours. Prévoir un délai de remboursement de quarante-cinq (45) jours, le cas échéant.

- ☐ Je consens à la collecte de mes renseignements personnels aux fins prévues au présent document, et ce, par les membres des services municipaux concernés par ma requête.
- ☐ Je consens à ce que mes renseignements personnels soient saisis dans le logiciel de gestion municipale, accessible aux différents services municipaux afin de permettre aux fonctionnaires de me joindre, lorsque requis.
- ☐ Je comprends que je peux faire une demande d'accès, de rectification et de retrait de mon consentement en tout temps en acheminant ma demande par courriel à greffe@stoke.ca.

Signature du demandeur :

Date :
