



Procuration

Municipalité de Saint-Anicet
335, avenue Jules-Léger
450 264-2555
info@stanicet.com

FORMULAIRE DE PROCURATION – ACCÈS AUX DOSSIERS MUNICIPAUX

Identification du mandant (citoyen)

Nom complet : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Identification du mandataire (personne autorisée)

Nom complet : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Dossier(s) ou propriété concerné(e)

Adresse de la propriété : _____

Matricule (si connu) : _____

Durée de la procuration

☐ Valide pour une seule demande

☐ Valide jusqu'au : _____

☐ Valide jusqu'à révocation écrite

Autorisation accordée

Par la présente, j'autorise le mandataire à :

☐ Obtenir des informations relatives à mon dossier

☐ Consulter les documents du dossier

☐ Recevoir des copies de documents

☐ Communiquer avec la municipalité en mon nom
concernant ce dossier

Déclaration

☐ Je confirme être la personne concernée par ce dossier et autorise la municipalité à transmettre les informations pertinentes au mandataire identifié ci-dessus.

SIGNATURE DU MANDANT

DATE

Note : La municipalité peut demander une pièce d'identité afin de valider la présente procuration.