

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE

Nom	Prénom
Adresse (numéro, rue, ville)	Code postal
Téléphone cellulaire ()	Résidence ()
Courriel	

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME À QUI LA DEMANDE EST FAITE

Nom de l'organisme Municipalité de Saint-Mathias-sur-Richelieu – service du greffe
Adresse 300, chemin des Patriotes, Saint-Mathias-sur-Richelieu, (QC) J3L 6Z5

**IDENTIFICATION DU OU DES DOCUMENT(S) DEMANDÉ(S)
(veuillez noter qu'il s'agit d'un accès à des documents et non à des informations)**

(décrire les documents demandés, et la propriété concernée le cas échéant)

MODE DE CONSULTATION SOUHAITÉ

Consultation aux bureaux de l'organisme

Ou envoi de copie du/des document(s) par courriel

Date

Signature

Veuillez noter que le tarif édicté par le Règlement numéro 1058 concernant les frais relatifs aux photocopies et numérisations sera appliqué.