



FORMULAIRE
DEMANDE D'ACCÈS À UN DOCUMENT

À L'USAGE DU DEMANDEUR

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE

Nom _____ Prénom _____

Adresse (numéro, rue, appartement) _____

Ville _____ Code postal _____

Téléphone et/ou cellulaire _____

IDENTIFICATION DU DOCUMENT DEMANDÉ

(veuillez être le plus précis possible)

MODE DE TRANSMISSION SOUHAITÉ (cochez selon le cas)

- Consultation au bureau municipal *(sans frais)*
 Envoi par la poste d'une copie de documents *(frais exigés)*
 Remise en personne (à l'hôtel de ville) *(frais exigés)*
 Envoi par courriel à l'adresse suivante *(sans frais)* :

SIGNATURE DE LA DEMANDE

Date de la demande _____ Signature du demandeur _____

TRANSMISSION DE LA DEMANDE

Direction générale
Municipalité de Labelle
1, rue du Pont
Labelle (Québec) J0T 1H0
Télécopieur : 819 686-3820
Courriel : ccoulombe@municipalite.labelle.qc.ca