



VARENNES

## FORMULAIRE DE PROCURATION ET DE CONSENTEMENT À LA DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

SECTION 1 – RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE DE L'ADRESSE VISÉE PAR LA DEMANDE		
Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone :		Courriel :
SECTION 2 – RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE MANDATÉE		
Nom :	Prénom :	
Organisation :	Fonction :	
Adresse :		
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone :		Courriel :
SECTION 3 – OBJET DE LA PROCURATION		
<p>Je, soussigné(e), propriétaire de l'adresse visée par la demande, autorise la personne identifiée ci-dessus comme mandataire à agir en mon nom pour :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Présenter une demande d'accès à l'information en mon nom auprès de la Ville de Varennes;</li><li>- Échanger avec les représentants de la Ville dans le cadre de cette demande;</li><li>- Recevoir une copie de documents contenus au dossier me concernant;</li></ul> <p>Cette autorisation est donnée en vertu de la <i>Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels</i> (RLRQ, c. A-2.1).</p>		
Signature :		Date :
SECTION 4 – CONSENTEMENT À LA DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS		
<p>Je, soussigné(e), propriétaire de l'adresse visée par la demande, consens expressément à ce que les renseignements personnels me concernant soient communiqués à la personne désignée à la section 2, et ce, uniquement dans le cadre de traitement de la demande d'accès précitée, afin d'avoir accès notamment aux permis, avis d'infraction, avis de conformité et de non-conformité.</p>		
<p><input type="checkbox"/> L'autorisation est générale, pour toute information détenue par la Ville de Varennes me concernant.</p> <p><input type="checkbox"/> L'autorisation est limitée aux renseignements suivants :</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
Signature :		Date :
SECTION 5 – DURÉE DE VALIDITÉ DE LA PROCURATION		
<p><input type="checkbox"/> Cette procuration est valide jusqu'à la réalisation complète de la demande d'accès.</p> <p><input type="checkbox"/> Cette procuration est valide jusqu'au : ____ / ____ / 20____</p>		

Ce formulaire dûment rempli doit être joint à toute demande d'accès à l'information présentée par un mandataire au nom d'une autre personne. Il peut être transmis par courriel à [greffe@ville.varennes.qc.ca](mailto:greffe@ville.varennes.qc.ca)