

**1. Identification du propriétaire de l'immeuble**

Prénom :	Nom de famille :
Nom de l'entreprise ou organisme (s'il y a lieu) :	

**2. Identification de la propriété visée**

Adresse de la propriété :	Cadastre :
Matricule :	

**3. Consentement du propriétaire de l'immeuble à la communication de renseignements personnels**

Je soussigné (e), \_\_\_\_\_, propriétaire de l'immeuble ci-haut désigné, autorise la Ville de Sainte-Agathe-des-Monts à communiquer, à \_\_\_\_\_, tous les documents et les renseignements demandés concernant cet immeuble.

La présente autorisation est valide jusqu'au \_\_\_\_\_.

**4. Consentement d'une entreprise propriétaire de l'immeuble (demande environnementale etc.)**

Je soussigné (e), \_\_\_\_\_, personne dûment autorisée d'agir au nom de l'entreprise propriétaire de l'immeuble ci-haut désigné, autorise la Ville de Sainte-Agathe-des-Monts à communiquer, à \_\_\_\_\_, tous les documents et les renseignements demandés concernant cet immeuble.

La présente autorisation est valide jusqu'au \_\_\_\_\_.

(advenant le cas où vous n'êtes pas administrateur dûment nommé au Registraire des entreprises, vous devez alors fournir une procuration de l'entreprise vous autorisant à la représenter.)

**5. Protection des renseignements personnels**

Les renseignements personnels demandés sont obligatoires et serviront à communiquer les renseignements personnels autorisés en vertu du consentement donné.

La Ville de Sainte-Agathe-des-Monts ne communiquera ces renseignements qu'à son personnel ou ses mandataires autorisés.

Toute question relativement au traitement de vos renseignements personnels, toute plainte ou toute demande d'accès ou de rectification de ces renseignements est possible en s'adressant au responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels de la Ville.

L'omission de fournir ces renseignements pourrait entraîner une incapacité de traiter votre demande.

**En transmettant ce formulaire à la Ville, vous consentez à l'utilisation et la communication de vos renseignements personnels aux fins mentionnées selon les politiques de la Ville en vigueur.**

J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, véridiques et complets.

Signature	Date (aaaa-mm-jj)