



Municipalité de Lac-des-Seize-Îles
47, rue de l'Église
Lac-des-Seize-Îles Qc. J0T 2M0
450.226.3117

DEMANDE D'ACCÈS À L'INFORMATION

Transmettre votre demande au bureau municipal ou
par courriel à : directrice@lac-des-seize-iles.com
Coût de la demande : 25\$

EMPLACEMENT DE LA DEMANDE

Adresse :

Numéro(s) de lot(s) :

INFORMATIONS SUR LE REQUÉRANT

Nom du requérant :

Adresse du requérant :

Numéro de téléphone :

Courriel :

DÉTAILS DE LA DEMANDE

DATE DE LA DEMANDE (JJ-MM-AAAA)

DATE DE PRISE DE POSSESSION SUITE À LA DÉCISION DE LA MUNICIPALITÉ (JJ-MM-AAAA)

SIGNATURE DU REQUÉRANT : _____

Note : prendre note que la municipalité dispose de 20 jours pour donner ou refuser la demande.

A L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Date de réception de la demande :

Date de communication de la décision :

Analyse: