



PROCURATION

À l'usage du demandeur (écrire lisiblement, en lettres moulées ou taper à l'ordinateur)

Coordonnées du mandant – Identification de la personne qui donne le droit	
Nom complet (prénom, nom) : _____	
Adresse (numéro, rue, ville: _____	
Code postal : _____	
Téléphone : _____	Courriel (facultatif) : _____
N° de client ou de matricule : _____	

Coordonnées du mandataire – Identification de la personne qui gère les biens	
Nom complet (prénom, nom) : _____	
Adresse (numéro, rue, ville: _____	
Code postal : _____	
Téléphone : _____	Courriel (facultatif) : _____

Je, _____, soussigné(e), désigne _____ en tant que mandataire pour agir en mon nom et obtenir toute information au sujet de mon dossier auprès de la Municipalité d'Ormstown.

Attestation	
En signant, j'atteste que les informations transmises dans ce formulaire sont exactes.	
_____	_____
(Date (AAAA-MM-JJ))	Signature

Pour des raisons de protection des informations personnelles, le(la) mandant(e) et le(la) mandataire doivent se présenter à l'hôtel de ville, situé au 5, rue Gale, à Ormstown, avec une pièce d'identité avec photo afin de valider l'identité des deux personnes.