

## Formulaire de consentement



### Information sur la propriété

Prénom du propriétaire	
Nom du propriétaire	
Pour nom de l'entreprise	
Adresse visée	
Numéro de téléphone:	
Adresse courriel:	

J'autorise la Municipalité de Milan à me contacter, par courriel, pour les services suivants :  
(Cochez les services pour lesquels vous désirez être contacté)

<input type="checkbox"/>	Administration ( Taxation et comptabilité)
<input type="checkbox"/>	Hygiène du milieu ( Boues des fosses septiques, cuiellette ordures, recyclage et compost, RDD et gros rebuts)
<input type="checkbox"/>	Demande de permis (urbanisme)
<input type="checkbox"/>	Urgence ( Plan d'urgence et CITAM)
<input type="checkbox"/>	Activités municipales
<input type="checkbox"/>	Enregistrement chats et chiens

La Municipalité de Milan s'engage, à ne pas divulguer, toute information confidentielle, inscrite dans le présent formulaire à quiconque, sans votre autorisation.

\* En signant ce document, vous consentez à ce que La Municipalité de Milan collecte vos informations personnelles.

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Retournez par courriel à : [reception@munmilan.qc.ca](mailto:reception@munmilan.qc.ca)

Vous pouvez aussi le remplir sur notre site internet au :  
[munmilan.qc.ca/servicesenligne/formulaire de consentement](http://munmilan.qc.ca/servicesenligne/formulaire%20de%20consentement)