

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)**

☐	Administration (Taxation et comptabilité)
☐	Compte de taxes par courriel
☐	Hygiène du milieu (Boues des fosses septiques, cueillette ordures, recyclage et compost, RDD et gros rebuts)
☐	Demande de permis (urbanisme)
☐	Urgence (Plan d'urgence et CITAM et CAUCA)
☐	Activités municipales
☐	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

**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)**