## FORMULE 2 NOMINATION D'UN MANDATAIRE

## Numéro de dossier de la Commission municipale :

Partie nommant le mandataire :		
Nom : Adresse postale : N° de téléphone :	N° de télécopieur :	Adresse électronique : (renseignement facultatif)
Mandataire nommé :		
Nom : Société ou agence : Adresse postale : N° de téléphone :	N° de télécopieur :	Adresse électronique :
		(renseignement facultatif)
Bien visé par l'appel :		
Adresse ou description officielle :		° de rôle : Iunicipalité :
<b>Nomination :</b> Le soussigné nomme		mandataire dans le cadre de l'appel interjeté
auprès de la Commission mu		
Date		Signature