

FORMULE 3
ASSIGNATION

Numéro de dossier de la Commission municipale :

Partie ou mandataire demandant l'assignation :		
Nom :		
Adresse postale :		
N° de téléphone :	N° de télécopieur :	Adresse électronique : <i>(renseignement facultatif)</i>

Bien visé par l'appel :	
Adresse ou description officielle :	N° de rôle : Municipalité :

Assignation :	
Personne assignée :	
Demande de renseignements précis :	(Indiquez s'il existe des renseignements précis que la personne assignée devra fournir ou au sujet desquels elle sera interrogée.)

_____ Date

_____ Auteur de la demande