SOCIÉTÉ D'ÉVALUATION FONCIÈRE DES MUNICIPALITÉS

Formulaire de demande relatif à l'accès à l'information

Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée

Société d'évaluation foncière des municipalités
Bureau de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée
1340, Pickering Parkway, Pickering (Ontario) L1V 0C4

A. Type de demande:

☐ Accès aux dossiers généraux ☐ Accès à vos renseignements personnels ☐ Correction de vos renseignements personnels

B. Contact Details:

M. ☐ Mme. ☐ Nom de famille: _____ Prénom: _____

Titre: _____ Compagnie: _____

Addresse: _____ Ville: _____

Province: _____ Code postal: _____ _____ Courriel: _____

Téléphone (jour): _____ _____ Soir/Autre numéro: _____ _____

C. Objet de la demande

Veuillez décrire les dossiers que vous demandez. Un dossier est une forme d'information écrite.

Période: JJ/MM/AAAA - JJ/MM/AAAA Pièces jointes incluses: ☐ Oui ☐ Non

D. Frais de demande

Des frais de demande obligatoires et non remboursables de 5 $ sont requis pour toutes les demandes d'accès à l'information. Si vous envoyez un chèque, un mandat ou une traite, veuillez le libeller à l'ordre de la « Société d'évaluation foncière des municipalités ». Si vous préférez payer par carte de crédit, veuillez remplir la section ci-dessous. La carte de crédit DOIT être au nom du demandeur.

Paiements par carte de crédit:

Type de carte: ☐ MasterCard ☐ VISA Montant autorisé: 5,00$

No. de carte: _____ _____ _____ _____ D'expiration: MM / AAAA

Nom tel qu'il figure sur la carte : _____

E. Signature (inclut l'approbation de la carte de crédit, le cas échéant)

_____ **Date:** _____

Les renseignements qui figurent sur ce formulaire sont recueillis conformément à la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée et ne seront utilisés que pour répondre à votre demande d'accès à l'information. Si vous avez des questions concernant cette collecte, veuillez communiquer avec le coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée de la SÉFM, au 1-866-296-6722. Si vous avez des besoins en matière d'accessibilité, veuillez communiquer avec la SÉFM pour obtenir de l'aide.

POUR USAGE PAR LE BUREAU

Date: JJ/MM/AAAA

Examiné par: _____ Traité par: _____

Notes: _____

DATE