



MUNICIPALITÉ DE BONSECOURS

557, rue du Couvent
Bonsecours (Québec) J0E 1H0
450-532-3139
www.Bonsecours.ca Municipalite@Bonsecours.ca

FORMULAIRE CONSENTEMENT À L'ENVOI DU COMPTE DE TAXES PAR COURRIEL

**JE, soussigné(e), consens par la présente à recevoir les
comptes de taxes relatifs à l'immeuble suivant par courriel :**

Immeuble visé par la demande	
Numéro de matricule	
Adresse de l'immeuble ou numéro de lot	

Identification du contribuable	
Nom complet	
Téléphone	
Courriel	

- Je comprends que je suis responsable d'aviser la municipalité si un changement dans mon courriel survient ;
- Je comprends que la municipalité ne pourra être tenue responsable si mon compte de taxes n'est pas reçu dans ma boîte de courriel et que je suis responsable de vérifier auprès de la municipalité à quel moment l'envoi a été effectué ;
- Je comprends que l'envoi du compte de taxes par courriel fait en sorte que je ne recevrai plus de copie papier par la poste ;
- Je comprends que je peux en tout temps me désabonner de ce service en faisant parvenir un avis écrit à la municipalité ;
- Je déclare que je suis le propriétaire ou que je suis dûment autorisé à signer le présent formulaire.

Consentement – Loi 25 (protection des renseignements personnels)

En fournissant mes coordonnées (adresse courriel et/ou numéro de téléphone), je consens à ce que la Municipalité de Bonsecours les recueille, les utilise et les

conserve dans mon dossier municipal, conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*.

Ces renseignements seront utilisés exclusivement à des fins de communications municipales, notamment pour :

- La transmission de documents officiels (ex. : compte de taxes, avis municipaux) ;
- Des communications liées à la sécurité civile, telles que des avis d'ébullition, mesures d'urgence ou autres avis importants à la population.

Aucune sollicitation commerciale ne sera effectuée.

Je comprends que je peux en tout temps demander l'accès, la rectification ou le retrait de mes renseignements personnels en communiquant avec la Municipalité.

Cocher :

☐ **Je consens à l'ajout et l'utilisation de mes coordonnées dans mon dossier municipal.**

Signé le _____

Signature : _____

Envoi du formulaire

Par courriel : Municipalite@Bonsecours.ca

Par la poste : 557, rue du Couvent, Bonsecours (Québec) J0E 1H0

En personne à la mairie