



**SAINT-JACQUES  
LE-MINEUR**

91, rue Principale  
Saint-Jacques-le-Mineur  
Québec, J0J 1Z0

Téléphone : (450) 347-5446  
Télécopieur : (450) 347-5754  
Courriel : [info@sjlm.ca](mailto:info@sjlm.ca)

# MUNICIPALITÉ DE SAINT-JACQUES-LE-MINEUR

## PROCURATION

### 1. INFORMATIONS IMPORTANTES

Une personne peut mandater une autre personne à signer en son nom auprès de la Municipalité de Saint-Jacques-le-Mineur à l'aide d'une procuration écrite ou du formulaire suivant. La procuration écrite ou le formulaire devra accompagner la demande.

Lorsque la personne visée est une personne morale (entreprise), une résolution du conseil d'administration désignant une personne pour la signature doit être adoptée à cet effet.

### 2. IDENTIFICATION

#### 1.1 DU MANDATAIRE

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

#### 1.2 PERSONNE VISÉE PAR LA PROCURATION

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### 3. RAISON DE LA PROCURATION

---

---

---

---

Durée de la validité de la procuration : Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

### 4. SIGNATURES

Madame, monsieur,

Je, \_\_\_\_\_ (nom de la personne visée), autorise \_\_\_\_\_ (nom du mandataire) signer en mon nom auprès de la Municipalité de Saint-Jacques-le-Mineur pour la raison décrite à l'encadré ci-dessus.

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne visée

\_\_\_\_\_  
Numéro de résolution de l'entreprise

\_\_\_\_\_  
Date