



COORDONNÉES

Prénom et nom

Téléphone (jour)

Courriel

Numéro civique et rue

Ville

Code postal

Organisme représenté (s'il y a lieu)

QUESTION POUR LE CONSEIL MUNICIPAL

Sujet (voir l'ordre du jour de la séance)

Question

Inscrire ici, de façon claire et concise, votre question adressée au conseil municipal

SIGNATURE

Date

En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance et consenti aux conditions prévues au présent formulaire et accepte que cela équivaille à signature.

Veillez transmettre ce formulaire dûment rempli :

PAR COURRIEL : greffe@brownsburgchatham.ca

EN PERSONNE : Hôtel de ville - Ville de Brownsburg-Chatham
300, rue de l'Hôtel-de-Ville, Brownsburg-Chatham, (Québec) J8G 3B4 | 450 533-6687