**ANNEXE A  
Commentaires et propositions de modifications du CCAG, des IAS et des DTN**

Ce formulaire est à l’usage de tout employé de la Ville de Montréal ou de toute autre organisation souhaitant faire parvenir un commentaire ou une proposition de modification au cahier des clauses administratives générales (CCAG) ou aux instructions aux soumissionnaires (IAS). Le présent formulaire doit être rempli et transmis à l’adresse courriel [comiterevision@ville.montreal.qc.ca](mailto:comiterevision@ville.montreal.qc.ca). Les membres du comité de révision étudieront toutes les propositions reçues. Celles retenues amèneront des modifications aux CCAG et aux IAS qui seront révisés périodiquement.

*Note 1 : tous les champs possédant un astérisque (\*) sont des champs obligatoires.*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IDENTIFICATION DU DEMANDEUR** | |
| **Nom et titre\*:** |  |
| **Organisation\*** : |  |
| **Adresse courriel \* :** |  |
| **Téléphone :** | (     )      -      **Date :** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IDENTIFICATION DU DOCUMENT NORMALISÉ VISÉ \*** | |
| **Nom du document** | **Page # / Section # / article #** |
| Instructions aux soumissionnaires(IAS) | /       / |
| **-** Titre de la section: | |
| Cahier des clauses administratives générales (CCAG) | /       / |
| **-** Titre de la section: |  |
| Document technique normalisé | /       / |
| * Numéro du DTN: | |

|  |
| --- |
| 1. **TEXTE EXISTANT** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **PROPOSITION DE NOUVEAU TEXTE OU COMMENTAIRE\*** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **JUSTIFICATION ET IMPACT(S) POSITIF(S) POUR LA VILLE DE MONTRÉAL\*** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **AUTORISATIONS (section réservée à la ville de Montréal)** | | | |
| **Nom, titre :** |  | | |
| **Direction :** |  | | |
|  | |  | Le                , 20 |
| Signature | |  | Date |
| **COMPLÉMENT (veuillez indiquer à quelle section vous vous référez)** | | | |
|  | | | |