

DEMANDE D'OUVERTURE D'UN COMPTECOMPLEXE ENVIRONNEMENTAL SAINT-MICHEL

TYPE DE COMPTE			
	Clients	П	Arrondissement – 9 ex
	Institution gouvernementale		Arrondissement – ex-banlieue
	Municipalité		Ville reconstituée
	'		
NOM (individu ou entreprise) :			
Adresse :			
Ville :Province :			vince :
Code postal :			
Téléphone : _()			
Télécopieur :()			
Courriel :			
NOM DU <u>RESPONSABLE DES <i>OPÉRATIONS</i></u> :			
Téléphone : _()			
Cellulaire :()			
Télécopieur :()			
1 elecc	ppiedi()		
NOM DU RESPONSABLE FINANCIER :			
Téléphone : _()			
Cellulaire :()			
Télécopieur :()			
NOM DE <u>L'INSTITUTION</u> FINANCIÈRE :			
Adresse :			
Ville :			
Code postal :			
Téléphone : _(Télécopieur : _()			
No du compte :			
Nom du responsable du dossier :			
	-		

Lorsque le formulaire est complété, veuillez l'envoyer à l'adresse courriel : reception.matieres@ville.montreal.qc.ca

Pour toute information supplémentaire, veuillez communiquer au 514 872-0377.