

ATTRIBUTION D'UN MOT DE PASSE PAR LE MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE, DES PÊCHERIES ET DE L'ALIMENTATION (MAPAQ) POUR LA PRESTATION ÉLECTRONIQUE DE SERVICES

1. Identité du demandeur		
Numéro d'identification ministériel (NIM)	Nom	
	Adresse d'affaire	
	Téléphone d'affaire	
Adresse électronique pour l'envoi du mot de passe (obligatoire)		
2. Attribution		
<p>Par la présente,</p> <p>Je demande au MAPAQ l'attribution d'un mot de passe temporaire, qui sera jumelé avec mon NIM. Je consens à ce que le MAPAQ utilise mon adresse électronique pour me faire parvenir ce mot de passe ou tout autre attribué par la suite.</p> <p>Je suis informé du fait que l'attribution d'un mot de passe me donnera accès aux prestations électroniques de services du MAPAQ, lesquelles peuvent être modifiées en tout temps par ce dernier.</p> <p>Je prends acte que le MAPAQ s'engage à utiliser tous les moyens nécessaires et disponibles pour assurer la confidentialité du mot de passe attribué, mais qu'il ne peut assumer la responsabilité de la confidentialité de l'accès à mon adresse électronique. La confidentialité de mon adresse électronique inscrite sur le présent formulaire relève exclusivement de ma responsabilité en qualité de demandeur de mot de passe.</p>		
3. Signature du demandeur		
	Signature	Date
4. Attribution du mot de passe		
Décision du responsable du MAPAQ		
Accord <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/>		
Remarques :		
Nom de responsable du MAPAQ		Date