

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'affaires
	Téléphone d'affaires
	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 d'un mot de passe.</p>	
3. Signature du demandeur	
	Signature
	Date
4. Attribution du mot de passe	
<p>Décision du responsable du MAPAQ</p> <p>Accord <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/></p> <p>Remarques :</p>	
	Date
5. Résiliation de la demande	
Remarques :	
	Date