



---

**FORMULAIRE DE COMMUNICATION**

---

Date : \_\_\_\_\_

Nom de l'intervenant/Groupe d'intérêts :

\_\_\_\_\_

Nature des communications :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Moyen de communication et coordonnées :  
(No de tel./télécopieur/courriel) :

\_\_\_\_\_

Liens pertinents, documents annexés :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Suivi des communications :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_\_

\*\*Envoyer le formulaire rempli au responsable de la certification forestière de FPCQ  
([ocote@upa.qc.ca](mailto:ocote@upa.qc.ca)) ou Compiler l'information dans le registre des communications  
(ENR-11-01)