

Informations

Numéro de référence : 138639339311
Date de transmission : 2025-04-28 13:18:39

Organisme

Identifiant de l'organisme : 3054

Nom de l'organisme : Ville de Matagami

Type d'organisme : Municipalité ou organisme municipal bénéficiant de l'approche modulée

Adresse courriel de l'utilisateur : daniel.cliche@matagami.com

Nom : Cliche

Prénom : Daniel

Si vous êtes responsables de fournir des données pour des organismes, veuillez les inscrire ici. : S.O.

Nom du haut dirigeant : Cliche

Prénom du haut dirigeant : Daniel

Titre du haut dirigeant : Directeur général

Courriel du haut dirigeant : daniel.cliche@matagami.com

Nom du responsable pour complément d'information : Cliche

Prénom du responsable pour complément d'information : Daniel

Titre du responsable pour complément d'information : Directeur général

Cette personne est également l'émissaire ou le mandataire de l'organisme? : Oui

Courriel du responsable pour complément d'information : daniel.cliche@matagami.com

Téléphone du responsable pour complément d'information : 819 739-8273

Poste : S.O.

Votre organisme utilise-t-il des codes de langue dans un ou plusieurs systèmes informatiques pour des dossiers de citoyens (personnes physiques)? : Non

Date de fin de l'année financière de l'organisme : 2024-12-31

Nombre total d'employés au sein de l'organisme à la fin de la dernière année financière complétée : 40

Nombre total d'employés, y compris ceux de la DAJ et de la DCOM : 40

Commentaires concernant le nombre total d'employés : S.O.

Nombre de postes – connaissance d'une autre langue que le français

Nombre total de postes pour lesquels la connaissance ou un niveau de connaissance d'une autre langue que le français est exigé. : 0

Nombre total de postes pour lesquels la connaissance ou un niveau de connaissance d'une autre langue que le français est souhaitable. : 0

Commentaires : S.O.

Nombre de plaintes – manquement à une obligation de la Charte

Nombre de plaintes reçues directement d'un plaignant par votre organisme : 0

Nombre de plaintes reçues par l'OQLF pour lesquelles votre organisme a été interpellé. : 0

Nombre de plaintes traitées directement par votre organisme : 0

Nombre de plaintes traitées par l'OQLF en collaboration avec votre organisme : 0

Commentaires : S.O.

Confirmation

Veillez vérifier attentivement toutes les informations saisies avant de passer à la prochaine étape. Une fois le formulaire soumis, vous ne pourrez plus le modifier. : Je confirme que les informations que j'ai fournies ci-dessus sont exactes