Annexe 6 – Certificat Administratif (Services de la Communauté de Commune): Autorisation de transmission de données ou de création de compte vMap

Pôle de la CDC			
Service		Partenaire	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Fonction		Fonction	
E-Mail		E-Mail	
Téléphone		Téléphone	

Je soussigné(e) ……,

autorise le Service S.I.G. à mettre à disposition de …… … ……. ……. …… ,

représenté par ……. …….

dont la fonction est ……. :

- Les données sources :
  -
  -
  -
  -
  -
  -
  -
  -
  -
- Les données sous forme de Flux WMS (Obligatoire pour les données RASTER et les données de référence) :
  -
  -
  -
  -

Annexe 6 – Certificat Administratif (Services de la Communauté de Commune): Autorisation de transmission de données ou de création de compte vMap

- Un accès à vMap pour la consultation des données :

Données :	En visualisation	Accès aux données attributaires
▪	❒	❒
▪	❒	❒
▪	❒	❒
▪	❒	❒
▪	❒	❒
▪	❒	❒

Je soussigné(e) ……,

certifie que ces données sont validées par le pôle ……
et peuvent être diffusées tel que précisé ci – dessus.

Description de la mission du signataire :

……
……
……
……

……
……

Le Partenaire :

……
s'engage par ailleurs à signer la convention de partenariat, d'échange de données géographiques et de mise à disposition d'un outil de diffusion des données géographiques de la Communauté de Communes.