



DEMANDE D'ACCÈS À L'INFORMATION

Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée

Cette demande concerne

- De l'information personnelle sur moi De l'information personnelle concernant une tierce personne (joindre une preuve d'autorité à agir au nom de cette tierce personne)

De quel organisme public souhaitez-vous obtenir l'information? (Veuillez inscrire le nom du ministère, de l'organisme, du conseil ou de la commission)

DEMANDE FAITE PAR

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Nom de famille	Prénom	
Nom de l'entreprise (si applicable)			
Adresse postale			
Ville ou hameau		Province/Territoire	Code postal
Téléphone (rés.)		Téléphone (bur.)	Télocopieur
Pour recevoir la correspondance par <u>courriel</u> , veuillez inscrire votre adresse courriel ci-dessous :			

QUELLE INFORMATION DÉSIREZ-VOUS OBTENIR?

<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir une copie du document original.	<input type="checkbox"/> Je souhaite consulter le document original.
---	--

Veillez fournir le plus de précisions possible sur l'information à laquelle vous souhaitez accéder. Pour une demande d'accès à de l'information personnelle, assurez-vous de fournir les noms entiers de toutes les personnes concernées. Utilisez une autre feuille au besoin.

L'information personnelle contenue dans le présent formulaire est recueillie en vertu de la Loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels, et servira au traitement de votre demande. Des frais peuvent s'appliquer.

Requérante/requérant — signature : _____ Date : _____