



DEMANDE D'ACCÈS À L'INFORMATION

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

Demande de		
<input type="checkbox"/> Renseignements généraux	<input type="checkbox"/> Renseignements personnels	<input type="checkbox"/> Renseignements personnels au nom d'un tiers (joindre une procuration)
Nom de l'organisme public auquel la demande de renseignements est soumise (inscrire le nom du ministère, de l'agence, du conseil ou de la commission)		

REQUÉRANT

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Nom	Prénom
Nom corporatif (s'il y a lieu)		
Adresse — Numéro, rue, appartement		
Ville ou village	Province/Territoire	Code postal
Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	Télécopieur

PRÉCISION SUR LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS

Méthode de consultation préférée
<input type="checkbox"/> Recevoir des copies de l'original <input type="checkbox"/> Examiner l'original
Veillez fournir une description aussi détaillée que possible des renseignements demandés. Si vous demandez des renseignements personnels, assurez-vous de fournir tous les noms par lesquels l'exemplaire peut être identifié. Utilisez une autre feuille si vous avez besoin d'espace supplémentaire.

Les renseignements personnels fournis dans ce formulaire sont recueillis et protégés en vertu des dispositions de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et serviront aux seules fins de la demande. Des frais peuvent être exigés relativement aux renseignements demandés.

Signature du requérant : _____ Date :

À L'USAGE DE L'ORGANISME PUBLIC SEULEMENT

Date de réception	Numéro de la demande et commentaires
-------------------	--------------------------------------