

## DEMANDE D'ACCÈS À L'INFORMATION

### AU : RESPONSABLE DE L'ACCÈS À L'INFORMATION

#### REQUÉRANT(E)

M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> Nom M <input type="checkbox"/>	Prénom	
Adresse	App.	Tél. (rés.) ( ) -
Ville	Code postal	Tél. (bur.) ( ) -
Adresse électronique		Télécopieur ( ) -

#### OBJET DE LA DEMANDE

Je désire recevoir en vertu de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, le ou les document(s) suivant(s) : [ INDIQUEZ LE (LES) DOCUMENT(S) QUE VOUS DÉSIREZ RECEVOIR ]


Signé le _____ à _____	_____
(Date)	(Municipalité) (Signature de la requérante ou du requérant)