

DEMANDE D'ACCÈS À L'INFORMATION

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE	
Nom	Prénom
Adresse (numéro, rue, ville)	
Code Postal	
Téléphone	
Résidence	Travail

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME QUI FAIT LA DEMANDE	
Nom de l'organisme	
Adresse (numéro, rue, ville)	
Code Postal	

IDENTIFICATION DU DOCUMENT DEMANDÉ
(titre, auteur, sujet, année de publication, etc.)

MODE DE CONSULTATION SOUHAITÉ	
Consultation aux bureau de l'organisme	<input type="checkbox"/>
Ou envoi de copie du document	<input type="checkbox"/>

date

signature

À l'usage de l'organisme

Date de réception de la demande	A	J	M
Date de réception de la demande	A	J	M
Date de réception de la demande	A	J	M
Date de réception de la demande	A	J	M
Analyse et décision:			

