

# Formule de demande

en vertu de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*  
*Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée*

Nota : le paiement des frais de dossier de 5 \$ doit accompagner votre demande.

<b>Demande :</b> <input type="checkbox"/> Accès a des documents d'ordre général <input type="checkbox"/> Accès a des renseignements personnels sur soi <input type="checkbox"/> Rectification de renseignements personnels sur soi	<b>Nom de l'institution à laquelle la demande est présentée :</b>
---	---

S'il s'agit d'une demande d'accès à des renseignements personnels sur soi ou de rectification de ceux-ci :

Nom de famille figurant dans les documents :  même que ci-dessous ou : \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle	Nom de famille : _____
Prénom : _____	Second prénom : _____
Adresse : (Rue/No d'app./C.P./R.R.) _____	Cité ou ville : _____
Province : _____	Code postal : _____
Numéro de téléphone (Jour) : (   ) _____	Numéro de téléphone (Soir) : (   ) _____

Description détaillée des documents ou des renseignements personnels demandés ou des renseignements personnels à rectifier.  
(Si vous présentez une demande d'accès à des renseignements personnels vous concernant ou de rectification de ceux-ci, veuillez indiquer la banque de renseignements personnels ou le document contenant ces renseignements, si vous le savez.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Remarque :** Si vous présentez une demande de rectification de renseignements personnels, veuillez indiquer la rectification demandée et, s'il y a lieu, annexer les documents à l'appui. Si la rectification n'est pas effectuée, vous en serez avisé et vous pourrez exiger qu'une déclaration de désaccord soit annexée aux renseignements personnels vous concernant.

<b>Mode préféré d'accès aux documents :</b> <input type="checkbox"/> Consulter l'original <input type="checkbox"/> Recevoir une copie	Signature :	Date :
--	-------------	--------

## *À l'usage exclusif de l'institution*

Date de réception :	Numéro de la demande :	Remarques
---------------------	------------------------	-----------

Les renseignements personnels figurant sur cette formule sont recueillis conformément à la Loi sur l'accès à l'information et à la protection de la vie privée et seront utilisés pour donner suite à votre demande. Les questions sur cette collecte devraient être adressées au coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée de l'institution à laquelle est présentée la demande.