

# DEMANDE DE COMMUNICATION DE DOCUMENTS



Voir les directives au verso

## Auteur de la demande

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (jour) : \_\_\_\_\_ Numéro de télécopieur : \_\_\_\_\_

## Quels renseignements demandez-vous? Veuillez cocher à l'endroit approprié ✓

Renseignements personnels à mon sujet  Renseignements personnels au sujet   
Renseignements généraux  d'un tiers (joindre une preuve d'autorisation)

Je désire obtenir la communication des documents suivants :

Signature de l'auteur de la demande : \_\_\_\_\_

RÉSERVÉ À L'USAGE EXCLUSIF DE L'ORGANISME PUBLIC

Date de réception : \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Retournez la première copie. Conservez l'autre copie pour vos dossiers personnels.

