IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE

Nom Prénom

Adresse (numéro, rue, ville) Code Postal

Téléphone

|  |
| --- |
| DOCUMENT(S) DEMANDÉ(S) |
|  |

|  |
| --- |
| MODE DE CONSULTATION DEMANDÉ |
| Consultation aux bureaux de l’organisme |
| Documents papiers (frais applicables)  |
| Envoi par courriel :  |

 Date Signature du demandeur

À l’usage de l’organisme

A

M

J

Date de réception de la demande

Date limite de réponse au demandeur

Date d’envoi de l’accusé de réception

Date de communication de la décision

Décision et document(s) transmis  :

(Vous trouverez des informations supplémentaires à la page suivante)