

DEMANDE D'ACCÈS À UN DOCUMENT

(Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels)

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR		
Prénom :	Nom :	
Nom de l'organisme ou de l'entreprise (S'il y a lieu) :		
Adresse :		
Ville :	Code postal :	
Téléphone (résidentiel) :	Téléphone (travail) :	Téléphone (cellulaire) :
Adresse courriel :		
IDENTIFICATION DU(DES) DOCUMENT(S) DEMANDÉ(S)		
Date du document demandé ou période à couvrir (mois, année) (S'il y a lieu) :		
MODE DE CONSULTATION SOUHAITÉ		
<ul style="list-style-type: none"> - Je désire recevoir le document par la <u>poste</u> <input type="checkbox"/> - Je désire recevoir le document par <u>courriel</u> <input type="checkbox"/> - Je désire <u>venir récupérer</u> le document aux bureaux de la municipalité <input type="checkbox"/> - Je désire <u>consulter</u> le document aux bureaux de la municipalité <input type="checkbox"/> 		
DATE	SIGNATURE DU DEMANDEUR	

***** CONSENTEMENT DU PROPRIÉTAIRE *****

(À remplir seulement si votre demande d'accès vise un immeuble pour lequel vous n'êtes pas propriétaire)

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE DE L'IMMEUBLE	
Prénom :	Nom :
Nom de l'organisme ou de l'entreprise (S'il y a lieu) :	
CONSENTEMENT DU PROPRIÉTAIRE	
<p>En ma qualité de propriétaire de l'immeuble ci-haut désigné ou agissant comme représentant(e) autorisé(e), je soussigné(e), _____, autorise la Ville de Sept-Îles à communiquer le(s) document(s) ci-haut identifié(s) au présent demandeur.</p>	
DATE	SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE

À L'USAGE DU RESPONSABLE DE L'ACCÈS À L'INFORMATION

Analyse et décision :
