



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCÈS À UN DOCUMENT

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom et prénom du demandeur :

Adresse postale :

Téléphone :

Télécopieur :

Courriel :

IDENTIFICATION DU DOCUMENT DEMANDÉ

(titre, auteur, sujet, date ou période visée et service concerné)

MODE DE CONSULTATION SOUHAITÉ

- ☐ Consultation sur place (sur rendez-vous)
- ☐ Courriel
- ☐ Envoi postal (*frais exigibles*)
- ☐ Télécopieur (*frais exigibles*)

ENVOI DE VOTRE FORMULAIRE

Vous pouvez retourner ce formulaire dûment rempli à l'attention du responsable de l'accès à l'information soit :

Par courriel : dg@munilamacaza.ca

Par courrier postal : 53, rue des pionniers, La Macaza (Québec) J0T 1R0

Par télécopieur : 819 275-3429

Au bureau municipal : à la réception

SIGNATURE DU DEMANDEUR

Signature :

Date :

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Date de réception de la demande :

Date limite de réponse au demandeur :

Date d'envoi de l'accusé réception :

Date d'envoi de l'avis de prolongement du délai de réponse :

Date de communication de la décision :

Analyse et décision :