



DEMANDE D'ACCÈS À L'INFORMATION ET AUX ARCHIVES

COORDONNÉES DU DEMANDEUR			
Nom complet :			
Organisme ou compagnie <i>(si applicable)</i>			
Adresse postale :			
Téléphone :		Cellulaire :	
Télécopieur :		Courriel :	

DESCRIPTION PRÉCISE DE LA DEMANDE

MODE DE CONSULTATION SOUHAITÉ	
<input type="checkbox"/> Courriel (possibilité de frais applicable)	<input type="checkbox"/> Copier papier (frais applicable)
<input type="checkbox"/> Consultation à la mairie (sur rendez-vous)	

SIGNATURE DU DEMANDEUR

Signature : _____ Date : _____