



DEMANDE D'ACCÈS À UN DOCUMENT

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ c.A-2.1)

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Résidence : () _____ Travail : () _____

Courriel : _____

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME À QUI LA DEMANDE EST FAITE

Responsable de l'accès aux documents
Municipalité du Canton de Shefford
245, chemin Picard, Shefford (Québec) J2M 1J2
Courriel :
zambrano.maria@cantonshefford.qc.ca
Télécopieur : 450 539-4951

IDENTIFICATION DU DOCUMENT DEMANDÉ / 1 SEULE DEMANDE PAR FORMULAIRE

--

MODE DE CONSULTATION SOUHAITÉ

- Consultation à la mairie
Je viendrai le chercher à la mairie
Envoi de copie du document par la poste
Envoi de copie du document par courriel

Date

Signature

Pour usage administratif seulement

Nom du requérant :

Date de la demande :

Numéro de dossier :