

**IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE**

Nom	Prénom
Adresse (numéro, rue, ville)	Code postal
Téléphone Résidence (      )	Travail (      )

**IDENTIFICATION DE L'ORGANISME À QUI LA DEMANDE EST FAITE**

Nom de l'organisme	
Adresse (numéro, rue, ville)	Code postal

**IDENTIFICATION DU DOCUMENT DEMANDÉ**

(titre, auteur, sujet, années de publication, etc.)

**MODE DE CONSULTATION SOUHAITÉ**

Consultation aux bureaux de l'organisme

Ou envoi de copie du document

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature

**À l'usage de l'organisme**

	Année/mois/jour
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	____ / ____ / ____
Analyse et décision : _____	
_____	
_____	
_____	

(Vous trouverez des informations supplémentaires sur la feuille jointe au présent formulaire).