

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).