



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCÈS AUX DOCUMENTS OU À UN RENSEIGNEMENT PERSONNEL

Nom du demandeur:		Téléphone: ()	
Adresse:			
Ville:		Code postal:	
Veillez spécifier l'objet de la demande : <i>(si l'espace est insuffisant veuillez utiliser le verso du formulaire)</i>			
Je désire recevoir le ou les document(s) suivant(s) : <i>(Indiquez le ou les document(s) que vous désirez recevoir)</i>			
<input type="checkbox"/>	Je désire recevoir une copie des documents contenant des renseignements me concernant		
<input type="checkbox"/>	Je désire que vous corrigiez ou détruisiez les documents suivants		
Indiquez le ou les document(s) et spécifier les corrections ou la demande de destruction et veuillez indiquer les motifs de la ou des corrections:			
IDENTIFICATION DE L'ORGANISME À QUI LA DEMANDE EST FORMULÉE			
MUNICIPALITÉ DE RIVIÈRE-HÉVA RESPONSABLE DE L'ACCÈS AUX DOCUMENTS 740, ROUTE ST-PAUL NORD RIVIÈRE-HÉVA, (QUÉBEC) J0Y-2H0			
TÉLÉPHONE: 819-735-3521		TÉLÉCOPIEUR: 819-735-4251	
Signature du demandeur:		Date	