|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULAIRE DE DEMANDE D’ACCÈS AUX DOCUMENTS**  **OU À UN RENSEIGNEMENT PERSONNEL** | | | |
| Nom du demandeur: | | Téléphone: ( ) | |
| Adresse: | | | |
| Ville: | | Code postal: | |
| **Veuillez spécifier l'objet de la demande :**  *(si l'espace est insuffisant veuillez utiliser le verso du formulaire)* | | | |
| **Je désire recevoir le ou les document(s) suivant(s) :**  *(Indiquez le ou les document(s) que vous désirez recevoir)* | | | |
| ( ) | Je désire recevoir une copie des documents contenant des renseignements me concernant | | |
| ( ) | 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 |