

DEMANDE D'ACCÈS À UN DOCUMENT

| 1. Renseignements sur l'identité du demandeur | | | | | | | |
|---|----------|-----------|------------|---|-------------|-------------|----------|
| Nom de famille | | | Prénom | | | | |
| Adresse (numéro, rue, appartement) | | | | Nom de l'entreprise ou de l'organisme (s'il y a lieu) | | | |
| Ville | | Province | | | Code postal | | |
| Ind. rég. | Domicile | Ind. rég. | Cellulaire | Ind. rég. | Autre | N° de poste | Courriel |

| 2. Renseignements relatifs à la demande | |
|--|--|
| Identification du document : | |
| Période à couvrir lors de la recherche (s'il y a lieu) : | |
| Est joint le consentement écrit de la personne concernée par la demande (s'il y a lieu, voir annexe note 3 et formulaire de consentement) : | |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | |
| Mode de consultation souhaité : | |
| <input type="checkbox"/> Par voie électronique (à prioriser) <input type="checkbox"/> Par la poste \$ (voir annexe note 4) <input type="checkbox"/> Consultation sur place | |

| 3. Signature | | | |
|----------------------|--|------|-------|
| Signature manuscrite | | Date | Année |
| | | | Mois |
| | | | Jour |

| 4. Envoi de votre formulaire |
|--|
| <p>Retournez ce formulaire dûment rempli et signé à :</p> <p>Responsable de l'accès aux documents et à la protection des renseignements personnels Municipalité de Saint-Simon-de-Rimouski 30, rue de l'Église Québec (Québec) G0L 4C0 Courriel : mairie@st-simon.qc.ca</p> |

Renseignements

Sur réception du présent formulaire ou de toute autre demande écrite et signée, lorsque requis, un accusé de réception vous sera acheminé. Le délai de réponse fixé par la [Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels](#) est de 20 jours de calendrier. Exceptionnellement, ce délai peut être prolongé de 10 jours. Dans un tel cas, un avis de prolongation vous est donné par écrit.

Votre demande doit être suffisamment précise pour permettre de repérer le document. Ainsi, par exemple, vous pouvez mentionner le titre du document que vous recherchez, le nom de son auteur ou alors le sujet traité. Si le document contient des renseignements personnels concernant une autre personne, son consentement écrit sera exigé. À cette fin nous vous invitons à remplir le formulaire de consentement en bas de page et faire signer la personne concernée. Seules les demandes écrites sont susceptibles de révision devant la Commission d'accès à l'information.

Des frais de photocopies et de transmission des documents peuvent être exigés.

CONSENTEMENT ÉCRIT
de la personne concernée par la demande
d'accès à des documents

1. Renseignements sur l'identité de la personne concernée par la demande d'accès

| | | | | | | | |
|------------------------------------|----------|-----------|---|-------------|-------|-------------|----------|
| Nom de famille | | Prénom | | | | | |
| Adresse (numéro, rue, appartement) | | | Nom de l'entreprise ou de l'organisme (s'il y a lieu) | | | | |
| Ville | | Province | | Code postal | | | |
| Ind. rég. | Domicile | Ind. rég. | Cellulaire | Ind. rég. | Autre | N° de poste | Courriel |

2. Renseignements sur l'identité du demandeur

| | | | | | | | |
|------------------------------------|----------|-----------|---|-------------|-------|-------------|----------|
| Nom de famille | | Prénom | | | | | |
| Adresse (numéro, rue, appartement) | | | Nom de l'entreprise ou de l'organisme (s'il y a lieu) | | | | |
| Ville | | Province | | Code postal | | | |
| Ind. rég. | Domicile | Ind. rég. | Cellulaire | Ind. rég. | Autre | N° de poste | Courriel |

3. Renseignements relatifs à la demande d'accès

Identification du document :

4. Consentement de la personne concernée par la demande d'accès

Je déclare être la personne concernée identifiée au point 1 (ex. : propriétaire) et j'autorise le demandeur à présenter la demande d'accès aux documents identifiés au point 3.

**Signature
manuscrite**

Date

Année Mois Jour