



## ACCÈS À L'INFORMATION ET AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Veillez compléter le formulaire et nous le retourner par courriel à [adm@weedon.ca](mailto:adm@weedon.ca) ou le déposer à l'hôtel de ville au 520, 2<sup>e</sup> Avenue, Weedon, Québec, J0B 3J0

<b>IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE</b>	
<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Adresse complète :</b>	
<b>Téléphone résidence :</b>	
<b>Téléphone cellulaire :</b>	
<b>Courriel :</b>	

<b>IDENTIFICATION DU DOCUMENT DEMANDÉ</b>

<b>MODE DE CONSULTATION SOUHAITÉ</b>	
<b>Consultation en présentiel ou</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Copie du document (des frais s'appliquent)</b>	<input type="checkbox"/>

<b>SIGNATURE :</b>	<b>DATE : jj/mm/aaaa</b>

Nous communiquerons avec vous pour vous indiquer notre décision à répondre à votre demande.

<b>À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ</b>	
<b>Date de réception du formulaire :</b>	
<b>Date d'envoi de l'accusé réception :</b>	
<b>Date de la décision :</b>	
<b>NOM ET PRÉNOM DE LA PERSONNE QUI RÉPOND À LA DEMANDE :</b>	<b>DATE : jj/mm/aaaa</b>
<b>SIGNATURE :</b>	