Municipalité de Canton de Low

4A, chemin D’Amour

Low (Québec) J0X 2C0

Formulaire de demande d’accès aux documents des organismes publics

|  |
| --- |
| Identification du demandeur |
| Nom: | Prénom: |
| Adresse: |
| Organisme (s’il y a lieu) : |
| Téléphone: |
| Adresse courriel: |
| En vertu de l'article 9 de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels,* je désire recevoir le ou les documents suivants : |
| Identification du document demandé |
| **Document(s) demandé (s)**: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Période demandée ou date approximative (s’il y a lieu) :**  |
|  |
|  |
| **Mode de consultation souhaité :*** Consultation au bureau de la Municipalité
* Copie du document(s) par la poste (des frais s’appliquent)
 |
| À la réception du présent formulaire, la Municipalité vous fera parvenir un accusé de réception. La Loi stipule que le délai de réponse aux demandes d’accès est de vingt (20) jours, avec possibilité d’une prolongation de dix (10) jours.**Des frais de reproduction s’appliquent, lesquels vous seront indiqués dans l’accusé de réception.** |
|  Signature Date |
| Reserved à l’administration |
| Date de reception: | Date limite de réponse: |
| Analyse et decision: |
|  |
|  |
|  |
|  |