



Demande d'accès à l'information

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Identification du document demandé (titre, auteur, sujet, date ou période visées et service concerné) :

Mode de consultation souhaité (des frais peuvent s'appliqués)

- Consultation sur place (sur rendez-vous)
 Courriel
 Envoie postal

Vous devez envoyer ce formulaire dument rempli

Par courriel : direction@standon.ca

Par la poste : 508, rue Principale, Saint-Léon-de-Standon, QC G0R 4L0

Signature du demandeur : _____

Date: _____

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Date de réception de la demande :	Date d'envoi de l'avis de prolongement :
Date limite de réponse :	Date de communication de la décision :
Date d'envoi de l'accusé de réception :	Analyse et décision :

