



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCÈS À UN DOCUMENT

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom et prénom du demandeur :

Adresse postale :

Téléphone :

Courriel :

### IDENTIFICATION DU DOCUMENT DEMANDÉ

(titre, auteur, sujet, date ou période visée et service concerné)

### MODE DE CONSULTATION SOUHAITÉ

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

### ENVOI DE VOTRE FORMULAIRE

Vous pouvez retourner ce formulaire dûment rempli à l'attention du responsable de l'accès à l'information soit :

Par courriel : [info@buckland.qc.ca](mailto:info@buckland.qc.ca)

Par courrier postal : 4340 rue Principale, Buckland, QC G0R1G0

Au bureau municipal : 4340 rue Principale, Buckland, QC G0R1G0

### SIGNATURE DU DEMANDEUR

Signature :

Date :

### RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ DE NOTRE-DAME-AUXILIATRICE-DE-BUCKLAND

Date de réception de la demande :

Date limite de réponse au demandeur :

Date d'envoi de l'accusé réception :

Date d'envoi de l'avis de prolongement du délai de réponse :

Date de communication de la décision :

Analyse et décision :

