

DEMANDE D'ACCÈS AUX DOCUMENTS

Loi sur l'accès aux documents dans les organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1)

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

| | |
|------------------------------|----------------------------------|
| Monsieur Madame | |
| Nom | Prénom |
| Adresse – numéro, rue, ville | Code postal |
| Téléphone - résidence | Téléphone - travail |
| Télécopieur | Adresse de courrier électronique |

PRÉCISIONS SUR LE DOCUMENT DEMANDÉ

Signature

Date

Faire parvenir à :

Responsable substitut de l'accès à l'information

Arrondissement de Ville-Marie

Direction des services administratifs et du greffe - Division du greffe

800, boulevard De Maisonneuve Est, 19^e étage

Montréal (Québec) H2L 4L8

Télécopieur : 514 872-5607

secretaire.arr-vmarie@ville.montreal.qc.ca