



Espace réservé à l'administration

| | | |
|---------------------|--------------|--------------------------|
| Date de réception : | Conformité : | Date de livraison prévue |
|---------------------|--------------|--------------------------|

1. Identification du demandeur

| | |
|------------|---------------|
| Prénom : | Nom : |
| Adresse : | |
| Ville : | |
| Province : | Code postal : |
| Tél. (1) : | Tél. (2) : |
| Courriel : | |

2. Document demandé *SVP indiquer le maximum d'information pour faciliter la recherche*

| |
|---|
| Adresse du lieu de la demande : |
| Type de document : |
| Date ou année d'émission : |
| Information contenue dans le document : |
| Autres : |
| |
| |

3. Documents à fournir

| |
|---|
| Document <u>obligatoire</u> pour la divulgation de l'information si la demande vise un tiers |
| <input type="checkbox"/> Autorisation du propriétaire de l'immeuble ou de la personne concernée par la demande; |

4. Signature du demandeur

| | |
|-------------|--------|
| | |
| Signature : | Date : |