



Municipalité de Saint-Ambroise  
330, rue Gagnon Saint-Ambroise (Québec) G7P 2P9

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCÈS À UN DOCUMENT ADMINISTRATIF À ÊTRE TRANSMISE PAR COURRIEL À L'ADRESSE [info@st-ambroise.qc.ca](mailto:info@st-ambroise.qc.ca)

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ No app. : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ (QC) Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cellulaire : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DU DOCUMENT

Nature de la demande : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date approximative du document : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### SIGNATURE

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Reçu par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Accusé réception : \_\_\_\_\_ Fin du délai de 20 jours : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date de réponse : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Positive :  Négative :

Montant : \_\_\_\_\_ \$ Comptant :  Chèque :

Remarques : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Prenez note :** Nous désirons vous informer qu'en vertu de l'article 46 de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, un **déla**i de vingt jours est prévu afin de répondre à votre demande et qu'à défaut par nous de respecter ce délai, vous aurez droit de recours devant la Commission de l'accès à l'information.

Des frais de photocopies et de transmission des documents pourraient être exigés tel que stipulé dans le **Règlement sur les frais exigibles pour la transcription, la reproduction et la transmission de documents et de renseignements personnels**.