

## 1. Renseignements sur l'identité du demandeur

Mme <input type="checkbox"/>	Nom	Prénom	Nom de l'entreprise ou de l'organisme	
M. <input type="checkbox"/>				
Adresse (numéro, rue, appartement)			Ville	
Province	Code postal		Courriel	
Téléphone au domicile	Cellulaire	Autre téléphone		Poste

Indiquez si vous êtes le propriétaire (**Si non : veuillez remplir le formulaire de consentement écrit**) :  
Oui  Non

## 2. Renseignements relatifs à la demande

En vertu de l'article 9 de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, je désire obtenir la copie du ou des documents(s) suivant (s) :

Période à couvrir lors de la recherche (de mois, année à mois) (s'il y a lieu) :

Est joint le consentement écrit de la personne concernée par la demande (voir formulaire de consentement)  
Oui  Non

## 3. Signature

Signature manuscrite	Date (aaaa-mm-jj)
----------------------	-------------------

## 4. Envoi de votre formulaire

dg@henryville.ca  
Municipalité d'Henryville  
165, rue de l'Église, Henryville QC J0J 1E0  
Téléphone : 450 346-4106