



**SAINT-JACQUES  
LE-MINEUR**

91, rue Principale  
Saint-Jacques-le-Mineur  
Québec, J0J 1Z0

Téléphone : (450) 347-5446  
Télécopieur : (450) 347-5754  
Courriel : [info@silm.ca](mailto:info@silm.ca)

## MUNICIPALITÉ DE SAINT-JACQUES-LE-MINEUR

### DEMANDE D'ACCÈS À UN DOCUMENT OU A UN RENSEIGNEMENT PERSONNEL

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

#### 1. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Organisme ou entreprise : \_\_\_\_\_  
Adresse complète : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

#### 2. DESCRIPTION DE LA DEMANDE

##### 2.1 IDENTIFICATION DE L'ADRESE DU LIEU VISÉ PAR LA DEMANDE

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

##### 2.2 IDENTIFICATION DU OU DES DOCUMENT(S) DEMANDÉ(S)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

##### 2.3 MODE DE CONSULTATION SOUHAITÉ

Consultation aux bureaux de l'organisme (des frais peuvent s'appliquer)  Envoi de copie du document par courriel

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

#### 3. ACCUSÉ DE RÉCEPTION

Je soussignée, responsable de l'accès aux documents de la Municipalité de Saint-Jacques-le-Mineur, accuse réception de la présente demande d'accès à un document ou à un renseignement personnel en date du \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Isabelle Arcoite**

Directrice générale et greffière-trésorière  
Responsable de l'accès à l'information et de la protection des renseignements personnels

**VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES SERONT TRAITÉES**