



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCÈS À L'INFORMATION MUNICIPALITÉ DE SAINT-THOMAS

Conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics*

1. Information du requérant

Nom: _____	Téléphone: _____
Adresse: _____	Cellulaire: _____
_____	Courriel: _____

2. Identification du site visé par la demande

☐ Mêmes coordonnées que le requérant	Adresse: _____
	Matricule: _____
	# Lot : _____

3. Objet de la demande

Veuillez décrire de façon claire et précise l'information ou les documents que vous souhaitez obtenir :

(Inclure les dates, sujets, noms de dossiers ou tout autre détail pertinent.)

4. Format de réception souhaité

- ☐ Consultation sur place (sur RV)
- ☐ Copie papier
- ☐ Copie électronique / WeTransfer
- ☐ Autre: _____

5. Signature du demandeur

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et je fais cette demande conformément à la *Loi sur l'accès à l'information*.

Signature : _____ **Date :** ____ / ____ / ____

Soumission du formulaire :

Courriel : dg@saintthomas.qc.ca

Courrier ou en personne : 1240 route 158, Saint-Thomas (Qc), J0K 3L0 (hôtel de ville)