



DEMANDE D'ACCÈS À L'INFORMATION
FORMULAIRE DE DEMANDE DE DOCUMENTS

Numéro de demande

(réservé à l'usage interne)

Identification du demandeur

Nom		Prénom	
Adresse (numéro, rue et appartement)			
Ville et province		Code postal	
Numéro de téléphone			
Courriel			
Nom de l'entreprise (s'il y a lieu)			

Identification du ou des documents demandés

--

Période à couvrir lors de la recherche (s'il y a lieu)

Si vous n'êtes pas le propriétaire de la propriété, vous devez fournir le consentement écrit de la personne concernée par votre demande d'accès à l'information.

Signature		Date	
			Année/Mois/Jour

Envoi de votre formulaire

Transmettre ce formulaire dûment rempli et signé à la responsable de l'accès aux documents et à la protection des renseignements personnels, **par courriel à [✉ greffe@riags.ca](mailto:greffe@riags.ca)** ou **par courrier** ou **en le déposant à nos bureaux administratifs :**

Alexandrine Gemme, notaire
Greffière adjointe
Régie incendie de l'Alliance des Grandes-Seigneuries
260, rue Saint-Pierre, bureau 100
Saint-Constant (Québec) J5A 2A5