Université de Saint-Boniface

Demande de communication de documents
Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée

Auteur de la demande

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Numéro de téléphone _____ Adresse courriel _____

Quels renseignements demandez-vous à accéder?

☐ Mes renseignements ☐ Des renseignements généraux

☐ Les renseignements personnels d'une autre personne (veuillez joindre une preuve d'autorisation)

Je désire obtenir la communication des documents suivants :
(veuillez joindre une page additionnelle pour indiquer la nature des documents demandés)

_____

Informations demandées pour la plage de dates suivante : _____

S'il-vous-plaît envoyer ce formulaire dûment rempli par courriel à l'adresse laipvp@ustboniface.ca.

Envoyer le formulaire