

## Demande d'accès à des renseignements personnels ou à une rectification de renseignements personnels

Documents détenus par la Ville de Québec,  
à l'exception de ceux du Service de police

### 1. Renseignements sur l'identité du demandeur

Mme M.	Nom de famille	Prénom	
Adresse (numéro, rue, appartement)			Ville
Province		Code postal	Courriel
Téléphone au domicile		Cellulaire	Autre téléphone <span style="float: right;">poste</span>

### 2. Renseignements personnels demandés

Description :

### 3. Rectification de renseignements personnels

Description :

### 4. Signature

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

### 5. Envoi de votre formulaire

Retournez ce formulaire dûment rempli et signé à :

**Responsable de l'accès aux documents  
et à la protection des renseignements personnels  
Ville de Québec**  
 2, rue des Jardins, RC05  
 Québec (Québec) G1R 4S9  
 Tél. : 418 641-6411  
 Télécopieur : 418 641-6357  
 Courriel : [loiaccs@ville.quebec.qc.ca](mailto:loiaccs@ville.quebec.qc.ca)