

Veuillez remplir ce formulaire dans son intégralité et l'envoyer, avec des frais de demande de 5,00 \$ à l'ordre de Metrolinx à : Coordonnateur de l'accès à l'information, Metrolinx, 20, rue Bay, 6e étage, Toronto (Ontario) M5J 2W3.

A Type de demande (veuillez ne cocher qu'une seule case)

- Accès aux dossiers généraux (renseignements non personnels)
- Accès à vos propres renseignements personnels
- Accès aux renseignements personnels d'autrui par une personne autorisée

B Coordonnées de l'auteur de la demande

Nom de famille		Prénom		Initiale du 2 ^e prénom
Unité/Ap. n°	N°	Rue		Case postale
Ville		Province		Code postal
Numéro de téléphone (inclure le code régional)			Courriel	

C Description des dossiers (veuillez être aussi précis que possible)

Période des dossiers		Méthode d'accès	
De (aaaa/mm/jj)	À (aaaa/mm/jj)	<input type="checkbox"/> Recevoir une copie	<input type="checkbox"/> Examinez l'original (sur place uniquement)

D Paiement et signature

Frais de demande de 5 \$ ci-joint	Signature
<input type="checkbox"/> par chèque/mandat	X
<input type="checkbox"/> Argent comptant (seulement la monnaie exacte est acceptée, doit être payé en personne)*	Date (aaaa/mm/jj)
20, rue Bay, salle du courrier du 6e étage, Toronto, entre 8 h et 12 h et 13 h et 16 h	

Les renseignements personnels fournis dans le ce formulaire sont recueillis conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et seront utilisés pour répondre à votre demande. Si vous avez des questions à propos de la collecte de renseignements, veuillez les transmettre au coordonnateur de l'accès à l'information

E Réserve à l'usage de l'administration

Date de réception (aaaa/mm/jj)	Demande n°	Commentaires
--------------------------------	------------	--------------