



IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
NOM :	PRÉNOM :
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE RÉSIDENCE : (____) ____ - ____	TÉLÉPHONE AUTRE : (____) ____ - ____
QUALITÉ (LE CAS ÉCHÉANT. P.EX. HÉRITIER, PROCUREUR) :	
IDENTIFICATION DU DOCUMENT DEMANDÉ	
MODE DE CONSULTATION SOUHAITÉ	
CONSULTATION AU SIÈGE SOCIAL DE LA CHAMBRE <input type="checkbox"/>	COPIE DU DOCUMENT <input type="checkbox"/>

J'atteste que les renseignements fournis à la section « Identification de la personne qui fait la demande » sont véridiques.

\_\_\_\_\_

DATE

\_\_\_\_\_

SIGNATURE

L'usage de ce formulaire est facultatif, mais si vous désirez l'utiliser, assurez-vous de le transmettre à l'attention du responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels de la Chambre de la sécurité financière.

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA CHAMBRE DE LA SÉCURITÉ FINANCIÈRE	
RÉCEPTION DE LA DEMANDE	FIN DU DÉLAI DE RÉPONSE
ENVOI DE L'ACCUSÉ DE RÉCEPTION	COMMUNICATION DE LA DÉCISION
ENVOI DU DOCUMENT PAR COURRIER RECOMMANDÉ	NUMÉRO DE LA DEMANDE
ANALYSE ET DÉCISION	
_____	
_____	
_____	
_____	