

Nom du demandeur		N° de référence
Adresse		N° de téléphone
Renseignements demandés		
<hr/> <hr/>		
Date de réception	Date de réception de la demande complète	Date d'achèvement

REGISTRE DE TRAITEMENT				
Date	Mesure prise	Temps	Agent responsable (nom, titre, adresse)	Observations

FRAIS ET COÛTS					
Frais déterminés	\$			Coûts	
Frais perçus		Dépôt exigé	\$ _____	Examen	\$
Reproduction	\$	Dépôt versé	\$ _____	Consultation	\$
Recherche	\$			Traduction	\$
Préparation	\$			Autre	\$
Traitement informatique	\$			TOTAL	\$
TOTAL	\$	Solde payé	\$ _____	A-P d'agents	
Dispense de frais	\$			A-P de soutien	
Réduction de frais	\$				

PROROGATIONS DES DÉLAIS	RAISON DES PROROGATIONS
Durée →	<input type="checkbox"/> Consultation <input type="checkbox"/> Recherche <input type="checkbox"/> Intervention d'un tiers

RÉPONSE DE L'ORGANISME		
<input type="checkbox"/> Document protégé	<input type="checkbox"/> Transfert	<input type="checkbox"/> Document inexistant
<input type="checkbox"/> Renseignements insuffisants	<input type="checkbox"/> Non confirmé	<input type="checkbox"/> Communication totale
<input type="checkbox"/> Objet d'une exception en vertu de l'article → _____	<input type="checkbox"/> Prélèvement en vertu de l'article → _____	

MÉTHODE DE CONSULTATION	TRADUCTIONS
<input type="checkbox"/> Copies <input type="checkbox"/> Examen	Traduction demandée en <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français Traduction préparée en (nbre de jours) →

APPELS	
Au Commissaire à l'information (Date) →	Raison de l'appel
<hr/> <hr/>	
Recommandation du Commissaire à l'information	
<hr/>	
Date →	
Décision de l'organisme	
<hr/>	
Date →	
À la Cour fédérale (Date) →	
Par : <input type="checkbox"/> le demandeur <input type="checkbox"/> un tiers <input type="checkbox"/> le Commissaire à l'information	
Décision de la Cour	
<hr/>	
Date →	

