



Demande de révision

(AIPVP)

Accès à l'information et protection de la vie privée

À : Commissaire à l'information et à la
protection de la vie privée du
Nunavut
Email: admin@atipp-nu.ca

Renseignements sur le requérant :

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle	Nom de famille	Prénom
Nom de l'entreprise (s'il y a lieu)		
Adresse postale		
Ville ou village	Province/Territoire	Code postal
Téléphone (résidence) Téléphone (travail)	Télécopieur	Courriel (facultatif)

Motif de la demande de révision :

<input type="checkbox"/> On m'a refusé l'accès partiel ou total à un document.
<input type="checkbox"/> On m'a informé que le document n'existe pas ou n'a pas été retrouvé.
<input type="checkbox"/> On m'a informé qu'on ne peut confirmer ou nier l'existence du document.
<input type="checkbox"/> Je n'ai pas reçu de réponse à ma demande, que j'ai présentée il y a _____ jours.
<input type="checkbox"/> Je ne suis pas d'accord avec la nécessité de prolonger la période de 30 jours prévue pour obtenir une réponse.
<input type="checkbox"/> Ma demande de correction de renseignements personnels n'a pas été acceptée.
<input type="checkbox"/> Je suis une tierce partie et je désire demander la révision d'une décision donnant accès à un document qui touche mes intérêts.
<input type="checkbox"/> Je crois/j'ai été informé que mes renseignements personnels ont été indûment recueillis, utilisés, divulgués ou qu'ils ont été perdus, et ce en violation de la Loi.

Précisions sur la demande :

Nom de l'organisme public	Numéro de référence du gouvernement du Nunavut
Veuillez exposer les motifs de la demande et joindre les documents à l'appui au besoin. Utilisez une autre feuille si vous avez besoin d'espace supplémentaire.	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

Signature du requérant : _____

Date : _____