CUSTOMS AND IMMIGRATION UNION
SYNDICAT DES DOUANES ET DE L'IMMIGRATION

Formulaire d'autorisation de divulgation de renseignements personnels

Je, _____ (Prénom et nom du / de la plaignant-e), de _____ (Nom de la municipalité), province de _____ (Province),

donne par la présente autorisation à l'Agence des service frontaliers du Canada d'envoyer au bureau national du Syndicat des Douanes et de l'Immigration, situé au 1741, promenade Woodward, Ottawa (Ont.) K2C 0P9, tous les documents dont je fais la demande dans la Formule de demande d'accès à des renseignements personnels ci-jointe, et ce, en vertu de l'alinéa 12(1)(a) ou (b) de la *Loi sur la protection des renseignements personnels.*

Demandeur :

_____
Signature du demandeur

Signé le _____ jour de

_____, 20____.
mois

Témoin :

_____
Signature du témoin

Signé le _____ jour de

_____, 20____.
mois

_____
Nom du témoin

_____
Adresse du témoin

_____

Confidential / Confidentiel

1741 promenade Woodward Drive, Ottawa, ON, K2C 0P9
Tel. 613.723.8008 Fax. 613.723.7895

AEU15SEA