



Fiche d'information n°		
[À remplir par l'archiviste ou la person	nne responsable de l'administration]	
FICHE D'INFORMA'	ΓΙΟΝ	
Date : [jj/mm/aa	aa] Heure :h Location:	
PROVENANCE	DE L'INFORMATION	J :
NOM:		☐ Pièce d'identité avec photo vérifiée
ADRESSE :		
VILLE:	PROVINCE :	CODE POSTAL :
TÉL. À LA MAISON : []	TÉL. AU TRAVAIL : []	TÉL. CELLULAIRE : []
SOURCE DE L'INFORMATION :	En personne 🗆 Par téléphone 🗅	Observation ☐ Par écrit ☐
VERBATIM :		
Fiche d'information supplémentaire	en annexe? OUI □ NON □	
Copie à l'archiviste 🛚	Copie au premier interlocuteur 🏻	Copie à la police 🛚
DATE :	DATE :	DATE :
INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES	:	
AUTEUR DE LA FICHE :		NUMÉRO DETÉLÉPHONE : []



