Coordonnées de l’unité organisationnelle :

..........................................................................................

..........................................................................................

..........................................................................................

..........................................................................................

Tiers concerné :

Prénom / Nom ..........................................................................

Adresse ..........................................................................

NPA/Localité ..........................................................................

## Requête du XX.XX.20XX, tendant à la consultation de indication du/des document/s concerné/s - Consultation de tiers concernés par une demande d’accès (art. 32 al. 2 LInf et art. 10 OAD)

Madame, Monsieur,

Conformément aux articles 32 alinéa 2 de la loi sur l’information et l’accès aux documents (LInf ; RSF 17.5) et 10 de l’ordonnance sur l’accès aux documents (OAD ; RSF 17.54), nous sollicitons votre point de vue sur une demande d’accès à un(des) document(s) officiel(s) déposées par XXXXX *si consentement de la requérante ou du requérant à ce que son identité soit divulguée* auprès de notre autorité.

La demande porte sur indication du/des document/s concerné/s :

* Document 1 (désignation du document)
* Document 2 (désignation du document)
* Document 3 (désignation du document)

Notre autorité envisage d’octroyer un accès total / différé / restreint (sous une forme caviardée) à ce(s) document(s). Le caviardage a pour objectif de garantir la protection d’intérêts publics prépondérants au sens de l’article 26 LInf. Il a également pour but la protection des données des personnes concernées et l’anonymat des personnes mentionnées vu l’article 27 LInf, ainsi que la protection d’autres intérêts privés prépondérants (article 28 LInf).

Nous vous prions de nous indiquer dans un délai de **10 jours** dès la réception de la présente si vous consentez à ce que ce(s) document(s) soi(en)t transmis sous la forme proposée, si vous proposez des mesures restreignant l’accès à ce(s) document(s) ou si vous envisagez de vous opposer à la transmission.

Les documents sont disponibles à votre consultation auprès de notre autorité durant les horaires d’ouverture.

Nous restons volontiers à votre disposition pour toute information et vous prions d’agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Lieu et date : Signature :

................................................................. ..................................................................

ATPrDM, octobre 2021