

FORMULAIRE 100

Requête auprès de l'Ombudsman du Bureau des passeports

NOTA

Si vous requérez plus d'espace pour expliquer votre situation, veuillez les inscrire sur une feuille supplémentaire que vous joindrez à ce formulaire.

Requête auprès de l'Ombudsman du Bureau des passeports

Nom et prénom

Adresse

Ville

Code postal

Téléphone – résidence

Téléphone – travail

Télécopieur

Courriel

Décrire en détail la nature de votre plainte

Numéro de dossier ou
date de naissance

Décrire les solutions
désirées

Donner tout autre
renseignement pertinent

Consentement

Je, soussigné, autorise par la présente l'accès par le personnel du Bureau de l'Ombudsman à mes renseignements personnels détenus par le Bureau des passeports dans le cadre de cette requête.

Signature

Date

Feuille supplémentaire

OBP 100-03/01