

Formulaire de documentation pour l'impression

Renseignement	
Date de l'impression	
Renseignements sur le document source	
Type de document (page internet, photo, texte, autre)	
Format du document source*	PDF DOC XLS JPEG HTML Autre: _____
J'ai imprimé les métadonnées du document ?	Oui Non
Autres caractéristiques	
J'ai détruit le document source ?	Oui Non
Renseignements sur le document reproduit	
J'ai effectué un contrôle qualité et quantité ?	Complet Aléatoire Non
Renseignements techniques	
Imprimante utilisée (marque, modèle)	
Garanties du procédé quant à la préservation de l'intégrité *?	Par défaut Autre (colorimétrie, résolution, qualité)
Renseignements sur l'entreprise (à remplir si nécessaire) ?	
Dénomination sociale	
Adresse	

Je soussigné(e), _____ (Nom, Prénom), certifie que :

- Le document reproduit comporte la même information que le document source et que son intégrité est assurée :
- Les informations fournies dans ce formulaire sont exactes:
- J'ai été formellement habilité(e) à effectuer la manipulation sur les documents identifiés ci-dessus:

Date :

Signature : _____

Légende :

* À remplir obligatoirement selon l'article 17 de la *Loi concernant le cadre juridique des technologies de l'information*.

? Des explications sont disponibles à ce sujet.