

## Imprimer

# Formulaire de déclaration de la perte ou du vol de cannabis

Les champs obligatoires sont indiqués par un astérisque (\*).

**Direction générale des  
substances contrôlées  
et du cannabis**

1. Nom de l'organisation ou de la personne*  Numéro d'entreprise de l'ARC		Type de rapport  Nouveau  Modification	2. Date de la découverte*	
3. Adresse*	Ville*	Province*	Code postal*	4. Téléphone*
5. Type de partie réglementée*				
6. Type de perte ou de vol*		Si vous avez sélectionné Autre, veuillez préciser		
7. L'incident a-t-il été signalé à la police?  Oui      Non  Date rapportée		Nom du poste de police		
		Numéro d'incident		Numéro de téléphone
		Nom de l'enquêteur		
		Courriel de l'enquêteur		
8. Dans le cas d'une perte ou d'un vol durant le transport  Nom de la compagnie de transport		Rapport d'enquête reçu pour la perte durant le transport?  Oui      Non		

## **Liste des substances désignées, des précurseurs ou de cannabis perdus ou volés**

\*Avez-vous joint une page supplémentaire? Oui Non

Veuillez annexer les documents suivants au présent formulaire

- 14.** Détails de la découverte de la perte ou du vol (y compris la date de la perte ou du vol si elle est connue)
  - 15.** Description des mesures de sécurité physique en place (les distributeurs autorisés n'ont pas à fournir de description, à moins que ces mesures diffèrent de celles figurant dans les dossiers de la Division des autorisations du Bureau des substances contrôlées)
  - 16.** Description des mesures de sécurité en place pour prévenir une perte ou un vol futur
  - 17.** Copie ou résumé du rapport présenté à la police

<b>18.</b> Nom et titre du responsable qui déclare la perte ou le vol (en caractères d'imprimerie)*	Numéro de licence
Signature*	Date*      Adresse électronique

Soumettre