



FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS DE LA COUR

Demande de suspension du casier

Veuillez écrire en lettres moulées, avec un stylo à l'encre noire, et répondre à toutes les questions.

SECTION A : Renseignements personnels

1. Quel est votre nom légal au complet? (Indiquez votre nom et votre date de naissance en haut de la deuxième page du formulaire.)

Nom de famille : _____ Prénom(s) : _____

2. Avez-vous déjà utilisé un autre nom que votre nom légal (p. ex. des surnoms)?

Non Oui Si OUI, veuillez indiquer l'autre nom que vous avez utilisé ici.

Nom(s) de famille utilisé(s) par le passé	Prénom(s) ou autre(s) nom(s) utilisé(s) par le passé

3. Quel est votre sexe? HOMME FEMME

4. Quelle est votre date de naissance (AAAA-MM-JJ)? _____

SECTION B: Coordonnées

5. Quelle est votre adresse postale?

Numéro d'appartement ou de maison et nom de rue _____ Ville ou municipalité _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

6. Quel est votre numéro de téléphone? _____

RESERVÉ À L'USAGE DE LA COUR. Ne rien écrire dans cette section.

Nom et adresse de la cour : _____ Numéro de téléphone : () _____

Nom de la cour _____ Adresse _____ Ville ou municipalité _____ Province _____ Code postal _____

Renseignements sur les infractions – Réservé à l'usage de la cour. Doit inclure toutes les condamnations au sujet desquelles la cour possède un dossier.

Renseignements sur l'infraction 1

Description de l'infraction	Peine	Lieu de détermination de la peine	Date de la peine								
			A	A	A	A	M	M	J	J	

Type de procès : Procédure sommaire Mise en accusation Impossible de confirmer No de référence de la cour _____

S'il est impossible de confirmer le type de procès, expliquez pourquoi : _____

La cour peut confirmer que la substance est du cannabis Non Oui S/O

Les amendes, suramendes, ordonnances de restitution ou de dédommagement et autres frais ont-ils été payés intégralement? Non Oui

Si elles ont été payées en entier, quelle est la date du dernier paiement ►

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Montant non payé (le cas échéant) : \$ _____ Veuillez spécifier la nature du montant non payé (p. ex. amende, ordonnance de restitution, autres frais.) _____

Est-ce que le montant non payé se rapporte uniquement à une suramende compensatoire imposée en vertu de l'article 737 du *Code criminel* le 24 octobre 2013 ou après cette date et le 13 décembre 2018 ou avant cette date? Non Oui

La cour peut confirmer qu'il n'y a aucun montant d'argent en souffrance ► Date du dernier paiement (si connue) :

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Nos dossiers ont été détruits ► Date à laquelle les dossiers ont été détruits

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Veuillez remplir le verso du formulaire ►

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS DE LA COUR

Demande de suspension du casier

Veuillez écrire en lettres moulées, avec un stylo à l'encre noire, et répondre à toutes les questions.

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR – Vous devez fournir ces renseignements.

Veuillez réécrire le nom complet et la date de naissance du demandeur qui figurent au recto du présent formulaire.

Nom légal au complet : _____ Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : _____

Renseignements sur les infractions – réservé à l'usage de la cour. Ne pas écrire dans cette section.

Renseignements sur l'infraction 2

Description de l'infraction	Peine	Lieu de détermination de la peine	Date de la peine							
			A	A	A	A	M	M	J	J

Type de procès : Procédure sommaire Mise en accusation Impossible de confirmer No de référence de la cour _____

S'il est impossible de confirmer le type de procès, expliquez pourquoi : _____

La cour peut confirmer que la substance est du cannabis Non Oui S/O

Les amendes, suramendes, ordonnances de restitution ou de dédommagement et autres frais ont-ils été payés intégralement? Non Oui

Si elles ont été payées en entier, quelle est la date du **dernier paiement** ▶

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Montant non payé (le cas échéant) : \$ _____ Veuillez spécifier la nature du montant non payé (p. ex. amende, ordonnance de restitution, autres frais.) _____

Est-ce que le montant non payé se rapporte uniquement à une suramende compensatoire imposée en vertu de l'article 737 du *Code criminel* le 24 octobre 2013 ou après cette date et le 13 décembre 2018 ou avant cette date? Non Oui

La cour peut confirmer qu'il n'y a **aucun montant d'argent en souffrance** ▶ Date du dernier paiement (si connue) :

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Nos dossiers ont été détruits ▶ Date à laquelle les dossiers ont été détruits

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Renseignements sur l'infraction 3

Description de l'infraction	Peine	Lieu de détermination de la peine	Date de la peine							
			A	A	A	A	M	M	J	J

Type de procès : Procédure sommaire Mise en accusation Impossible de confirmer No de référence de la cour _____

S'il est impossible de confirmer le type de procès, expliquez pourquoi : _____

La cour peut confirmer que la substance est du cannabis Non Oui S/O

Les amendes, suramendes, ordonnances de restitution ou de dédommagement et autres frais ont-ils été payés intégralement? Non Oui

Si elles ont été payées en entier, quelle est la date du **dernier paiement** ▶

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Montant non payé (le cas échéant) : \$ _____ Veuillez spécifier la nature du montant non payé (p. ex. amende, ordonnance de restitution, autres frais.) _____

Est-ce que le montant non payé se rapporte uniquement à une suramende compensatoire imposée en vertu de l'article 737 du *Code criminel* le 24 octobre 2013 ou après cette date et le 13 décembre 2018 ou avant cette date? Non Oui

La cour peut confirmer qu'il n'y a **aucun montant d'argent en souffrance** ▶ Date du dernier paiement (si connue) :

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Nos dossiers ont été détruits ▶ Date à laquelle les dossiers ont été détruits

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

AUTORISATION DE LA COUR – Veuillez signer le présent formulaire, y inscrire la date et y apposer un sceau.

Nom de l'agent autorisé de la cour : _____

▶ Signature : _____ Date :

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Veuillez mettre le sceau ou le tampon de la cour ici