



FORMULAIRE DE VÉRIFICATION DES DOSSIERS DE LA POLICE LOCALE
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.

Table with 2 columns: 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) ?

5. Avez-vous un permis de conduire? Non Oui Si OUI, quel est votre numéro de permis de conduire? Province :

SECTION B: Coordonnées

6. Quelle est votre adresse postale?

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

7. Quel est votre numéro de téléphone?

8. Où avez-vous vécu au cours des cinq dernières années? Veuillez indiquer votre adresse actuelle. Les numéros de cases postales ne sont pas acceptés.

Table with 6 columns: Numéro d'appartement ou de maison et nom de rue, Ville ou municipalité, Province, Pays, De (AAAA-MM), À (AAAA-MM) Présent

SECTION C: Autorisation du demandeur – Signature et date ci-dessous.

9. Veuillez indiquer le nom du service de police, puis signer et inscrire la date.

Par la présente, j'autorise (inscrire le nom du service de police ici) à communiquer à la Commission des libérations conditionnelles du Canada des renseignements que la police est autorisée à divulguer.

Signer ici : (Signature du demandeur)

Date (AAAA-MM-JJ) :

10. Demandez au service de police de remplir le verso du formulaire. Joignez le présent formulaire à votre demande, avec le recto rempli par vous et le verso rempli par le service de police.

Veuillez remplir le verso du formulaire.

FORMULAIRE DE VÉRIFICATION DES DOSSIERS DE LA POLICE LOCALE

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) : _____

SECTION D : RÉSERVÉ À LA POLICE. Ne pas écrire dans cette section.

> Condamnation(s), **autre que la possession simple de cannabis**, en plus de celles qui figurent dans le Centre d'information de la police canadienne (CIPC)

Description de l'infraction	Peine	Lieu de détermination de la peine	Service de police ayant procédé à l'arrestation	Date de la peine								
				A	A	A	A	M	M	J	J	

> Condamnation(s) **pour la possession simple de cannabis** en plus de celles qui figurent dans le CIPC

Description de l'infraction	Peine	Lieu de détermination de la peine	Service de police ayant procédé à l'arrestation	Date de la peine								
				A	A	A	A	M	M	J	J	

Pouvez-vous confirmer que la substance était du cannabis? Non Oui

Description de l'infraction	Peine	Lieu de détermination de la peine	Service de police ayant procédé à l'arrestation	Date de la peine								
				A	A	A	A	M	M	J	J	

Pouvez-vous confirmer que la substance était du cannabis? Non Oui

Veuillez énumérer tous les renseignements relatifs aux incidents avec la police et toutes les accusations, peu importe leur issue, y compris celles pour les infractions aux règlements et aux arrêtés municipaux.

Nature des incidents	Résultats	Numéro de dossier	Date des incidents									
			A	A	A	A	M	M	J	J		

Renseignements sur le représentant de la police :

Nom du service de police : _____

Nom du représentant de la police : _____

Numéro de téléphone : () _____

Date :

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

► _____

Signature

Sceau ou
timbre du
service de
police

Pour usage interne seulement					