

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUSPENSION DU CASIER

Veuillez écrire lisiblement en lettres moulées à l'encre noire.

Vous devez répondre à toutes les questions.

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR – Vous devez fournir cette information.

Indiquez le nom légal et la date de naissance du demandeur figurant sur le premier côté de ce formulaire :

Nom légal au complet : _____

Date de naissance :

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

COORDONNÉES – Vous devez répondre à toutes les questions afin que la Commission des libérations conditionnelles du Canada puisse vous joindre directement.

11. Numéro de téléphone : _____

Pouvons-nous laisser un message vocal? Non Oui

Si vous n'avez pas de téléphone, indiquez une adresse postale : _____

12. **Pouvons-nous communiquer avec une autre personne à propos de votre demande?**

Non

Oui

► Si vous avez répondu OUI, veuillez indiquer le nom et le numéro de téléphone de cette personne :

Nom : _____

Numéro de téléphone : _____

13. **Avez-vous déjà été membre des Forces canadiennes?** (Si vous avez répondu OUI, consultez l'étape 3 du Guide de demande de suspension du casier et fournissez les renseignements demandés ci-dessous.)

Non

Oui – par le passé

Oui – actuellement

Oui – réserviste actuel ou passé

Numéro d'identification du service militaire : _____

Date d'enrôlement :

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

Date de libération :

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

Veuillez indiquer l'adresse postale complète de votre unité (il se pourrait qu'on communique avec votre commandant).

Nom de l'unité _____

Nom de la sous-unité _____

Adresse ou case postale _____

Ville _____

Province _____

Code postal _____

RENSEIGNEMENTS SUR LES CONDAMNATIONS – Vous devez répondre à toutes les questions.

14. Y a-t-il d'autres condamnations qui ne figurent pas dans votre casier judiciaire, y compris les condamnations d'autres pays? Non Oui Si OUI, fournissez les détails ci-dessous :

Infraction	Police qui a fait l'arrestation	Peine	Date (AAAA-MM-JJ)	Cour (rue, ville et province)

AUTORISATION DU DEMANDEUR

15. Les renseignements que vous fournissez dans cette demande de suspension du casier sont recueillis en vertu de la *Loi sur le casier judiciaire* afin de traiter votre demande de suspension du casier. Ils seront conservés dans le fichier de renseignements personnels PBC PPU 010. Les renseignements personnels que vous communiquez ou qui sont fournis au cours de l'enquête sont protégés en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Vous pouvez avoir accès à cette information, et en vérifier l'exactitude en faisant la demande par écrit au coordonateur de l'accès à l'information et à la protection des renseignements personnels, Commission des libérations conditionnelles du Canada, 410, avenue Laurier Ouest, Ottawa (Ontario) K1A 0R1. Les renseignements personnels exclus, obtenus de partenaires externes dans le cadre du traitement de la demande ne peuvent être fournis.

Vous devez signer ce formulaire et y apposer la date pour confirmer ce qui suit : Je comprends que les renseignements peuvent être utilisés pour prendre une décision au sujet de la suspension du casier, pour mener des enquêtes et, sous forme sommaire, pour produire des rapports, contrôler la qualité et évaluer le rendement. J'autorise la divulgation de renseignements personnels à mon sujet avec les personnes associées au système judiciaire, telles que définies dans le *Code criminel*, dans la mesure où cela est jugé nécessaire pour mener l'enquête sur cette demande et prendre une décision au sujet de la suspension du casier.

Je confirme que les déclarations que j'ai faites dans cette demande sont vraies et complètes. (Si votre signature n'a pas été apposée à la section d'autorisation, votre demande vous sera retournée comme incomplète.)

Signez ici : ► _____

Date :

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

(Signature du demandeur)