



# DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS AUX FINS D'APPLICATION D'UNE LOI AU QUÉBEC

RÉSERVÉ AU SERVICE DE POLICE

Numéro séquentiel :

## INFORMATIONS

Ce formulaire est mis à la disposition de tout organisme et ordre professionnel qui désirent obtenir des renseignements personnels détenus par Le Service de police de la ville de Châteauguay, sans le consentement de la personne concernée, aux fins d'application d'une loi au Québec.

La Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels permet au SPVC de communiquer des renseignements personnels, sans le consentement de la personne concernée, notamment :

- à un organisme qui, en vertu de la loi, est chargé de prévenir, détecter ou réprimer le crime ou les infractions aux lois, si le renseignement est nécessaire aux fins d'une poursuite pour infraction à une loi applicable au Québec (art. 59(3));
- et à toute personne ou organisme si la communication de ce renseignement est nécessaire à l'application d'une loi au Québec (art. 59(8), 67).

## IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme		Votre numéro de référence	
Nom, prénom du demandeur		Fonction	
Téléphone	Poste	Adresse courriel	
Délai légal requis <small>(S'il y a lieu)</small>			

## IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CONCERNÉE PAR LA DEMANDE

Nom, Prénom	DDN	Consentement fourni <input type="checkbox"/> OUI (annexez) <input type="checkbox"/> NON	
Veuillez indiquer le ou les numéros d'événement reliés à la personne concernée par la demande			<input type="checkbox"/> inconnu
Veuillez indiquer le ou les numéros de carte d'appel reliés à la personne concernée par la demande			<input type="checkbox"/> inconnu

## LIEU DE L'ÉVÉNEMENT

INCONNU  Sans objet

Adresse :

## DOCUMENT OU RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS

PRÉCISEZ :

## MOTIFS JUSTIFIANT LA DEMANDE

**IMPORTANT** : Les précisions à inscrire dans cette section doivent permettre au SPVC de comprendre les besoins d'information et l'usage que votre organisme compte faire des renseignements demandés

Assises légales

FINALE (OBJECTIF)

Indiquez la fin pour laquelle les documents ou renseignements sont demandés.

## DOCUMENTS JOINTS

OUI  NON Si oui, précisez :

Signature obligatoire	Date (aa-mm-jj)
-----------------------	-----------------