



DEMANDE DE DESTRUCTION DE DOSSIER D'IDENTIFICATION

Note : Les sections 1 à 3 doivent être remplies en caractères d'imprimerie par le particulier ou le représentant de l'organisation.

1. IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Note : Corroborez l'identification par au moins deux (2) pièces d'identité, dont une avec photo (spécifiez les pièces présentées)

Nom		Prénom		Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Adresse actuelle (numéro, rue, appartement)				Date de naissance (aaaa-mm-jj)	
Ville, Province			Code postal	Téléphone	
Adresse courriel					

2. INFORMATIONS SUR LES DOSSIERS DE POLICE VISÉS PAR LE REQUÉRANT

DOSSIER N° 1

NUMÉRO DE CAUSE ET INFRACTION CONCERNÉE	NUMÉRO D'ÉVÉNEMENT (N° DOSSIER POLICE RSL-AAMMJJ-000)
DATE DE LA SENTENCE	COUR

DOSSIER N° 2

NUMÉRO DE CAUSE ET INFRACTION CONCERNÉE	NUMÉRO D'ÉVÉNEMENT (N° DOSSIER POLICE RSL-AAMMJJ-000)
DATE DE LA SENTENCE	COUR

DOSSIER N° 3

NUMÉRO DE CAUSE ET INFRACTION CONCERNÉE	NUMÉRO D'ÉVÉNEMENT (N° DOSSIER POLICE RSL-AAMMJJ-000)
DATE DE LA SENTENCE	COUR

DOSSIER N° 4

NUMÉRO DE CAUSE ET INFRACTION CONCERNÉE	NUMÉRO D'ÉVÉNEMENT (N° DOSSIER POLICE RSL-AAMMJJ-000)
DATE DE LA SENTENCE	COUR

DOSSIER N° 5	
NUMÉRO DE CAUSE ET INFRACTION CONCERNÉE	NUMÉRO D'ÉVÉNEMENT (N° DOSSIER POLICE RSL-AAMMJJ-000)
DATE DE LA SENTENCE	COUR

DOSSIER N° 6	
NUMÉRO DE CAUSE ET INFRACTION CONCERNÉE	NUMÉRO D'ÉVÉNEMENT (N° DOSSIER POLICE RSL-AAMMJJ-000)
DATE DE LA SENTENCE	COUR

SI AUTRES DOSSIERS, VEUILLEZ LES INSCRIRE SUR UNE FEUILLE EN ANNEXE

3. INFORMATION(S) COMPLÉMENTAIRE(S) - MOTIF DE VOTRE DEMANDE

IMPORTANT : JOINDRE À VOTRE DEMANDE – COPIE DU PROCÈS-VERBAL DE LA COUR

Afin de traiter votre demande et de nous assurer de votre identité, **VOUS DEVEZ JOINDRE AU PRÉSENT FORMULAIRE UNE PHOTOCOPIE DE DEUX (2) DE VOS PIÈCES D'IDENTITÉ**, DONT L'UNE AVEC PHOTOGRAPHIE (exemple : permis de conduire, carte RAMQ, passeport) laquelle photocopie sera détruite lorsque les renseignements personnels obtenus auront été utilisés aux fins pour lesquelles ils sont destinés, **LE DÉFAUT DE FOURNIR CES INFORMATIONS EMPÊCHERA DE DONNER SUITE À LA PRÉSENTE DEMANDE, SANS AUCUN AUTRE AVIS.**

4. SIGNATURE DU REQUÉRANT

	Date (aaaa-mm-jj)
--	-------------------

SECTION RÉSERVÉE AU REPRÉSENTANT DU CORPS DE POLICE

Nom, prénom du policier ou du représentant de la RÉGIE INTERMUNICIPALE DE POLICE RICHELIEU-SAINT-LAURENT	Matricule
Signature	Date de réception de la demande

1578, chemin du Fer-à-Cheval, Sainte-Julie (Québec) J3E 0A2
Téléphone : 450 922-7001 / Télécopieur : 450 922-7020