

**DEMANDE DE NON-COMMUNICATION
DE RENSEIGNEMENTS CONTENUS AUX REGISTRES
ET RELEVÉS INFORMATISÉS EN MATIÈRE CRIMINELLE**

Je _____, né(e) le _____, et domicilié(e) à l'adresse suivante :
(nom du demandeur ou de la demanderesse) (année-mois-jour)

Adresse courriel : _____

demande au greffier ou à la greffière de rendre inaccessibles les renseignements contenus aux registres et relevés informatisés des dossiers suivants pour la ou les raisons suivantes :

acquittement ou arrêt des procédures par le tribunal
(2 mois après l'expiration du délai d'appel) ou
(3 mois après l'expiration des procédures d'appel)

Dossier n° :
Date du jugement :

dénonciation déposée en vertu des articles 810 à 810.2 C.cr.
(1 an après la date du rejet ou du retrait)

Dossier n° :
Date du jugement :

accusation rejetée ou retirée
(1 an après la date du rejet ou du retrait)

Dossier n° :
Date du jugement :

arrêt des procédures par le poursuivant en vertu de
l'article 579 C.cr.
(1 an après la date de l'arrêt des procédures)

Dossier n° :
Date de la décision :

libération à l'enquête préliminaire ou sur défense d'autrefois
acquitté ou d'autrefois convict
(1 an après la date de libération)

Dossier n° :
Date de la libération :

absolution inconditionnelle
(1 an après la date de l'ordonnance)

Dossier n° :
Date de l'absolution :

absolution sous conditions
(3 ans suivant la date de l'ordonnance sous conditions)

Dossier n° :
Date de l'absolution :

libération inconditionnelle à la suite d'un verdict de
non-responsabilité criminelle pour troubles mentaux
(1 an après la date de la décision)

Dossier n° :
Date de la décision :

libération sous réserve des modalités indiquées par le
Tribunal ou la Commission d'examen à la suite d'un verdict
de non-responsabilité criminelle pour troubles mentaux
(3 ans après la date de l'ordonnance)

Dossier n° :
Date de la libération :

engagement de ne pas troubler l'ordre public, art. 810 C.cr.
(1 an après la date de la fin de l'engagement)

Dossier n° :
Date de la fin de l'engagement :

| | | | | | |
|---|--|-------------|-------|------|------|
| Signature du demandeur ou de la demanderesse | | Date | Année | Mois | Jour |
| | | | | | |

À L'USAGE DU GREFFIER OU DE LA GREFFIÈRE

J'ai vérifié les dossiers mentionnés ci-dessus et les motifs indiqués à l'appui de cette demande sont exacts. Les délais à la directive sont expirés.

Je refuse pour la ou les raisons suivantes :

| | | | | | |
|---|--|-------------|-------|------|------|
| Signature du greffier ou de la greffière | | Date | Année | Mois | Jour |
| | | | | | |