

C A N A D A
PROVINCE DE QUÉBEC
District de Québec

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

Je _____
(nom du demandeur ou de la demanderesse) (date de naissance)

(adresse du demandeur ou de la demanderesse)

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 :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> acquittement
(2 mois après l'expiration du délai d'appel)
(ou 3 mois après l'expiration des procédures d'appel) | Dossier no _____
Date du jugement _____ |
| <input type="checkbox"/> accusation rejetée ou retirée
(1 an après la date du rejet ou du retrait) | Dossier no _____
Date du jugement _____ |
| <input type="checkbox"/> accusation suspendue
(1 an après la date de l'arrêt des procédures) | Dossier no _____
Date de la décision _____ |
| <input type="checkbox"/> libération à l'enquête préliminaire ou sur défense d'autrefois acquit ou d'autrefois convict
(1 an après la date de libération) | Dossier no _____
Date de la libération _____ |
| <input type="checkbox"/> absolution inconditionnelle
(1 an après la date de l'absolution) | Dossier no _____
Date de l'absolution _____ |
| <input type="checkbox"/> absolution sous conditions
(3 ans après la date de l'absolution sous conditions) | Dossier no _____
Date de l'absolution _____ |
| <input type="checkbox"/> libération inconditionnelle à la suite d'un verdict de non-responsabilité criminelle pour troubles mentaux
(1 an après la date de la décision) | Dossier no _____
Date de la décision _____ |
| <input type="checkbox"/> 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 no _____
Date de la décision _____ |
| <input type="checkbox"/> engagement de ne pas troubler l'ordre public, art. 810 Ccr.
(1 an après la date de la fin de l'engagement) | Dossier no _____
Date de la fin de l'engagement _____ |

Je suis au courant que les dossiers ci-dessus mentionnés demeureront publics.

Date

Signature du demandeur ou de la demanderesse

À L'USAGE DU GREFFIER OU DE LA GREFFIÈRE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> J'ai vérifié les dossiers mentionnés ci-dessus et les motifs indiqués à l'appui de cette demande sont exacts. Les délais indiqués à la directive sont expirés. | <input type="checkbox"/> Je refuse pour la ou les raisons suivantes :

_____ |
|---|---|

Date

Signature du greffier ou de la greffière