



DEMANDE D'ENQUÊTE PRÉALABLE Administrateurs — Employeur externe

Le Service de police de la Ville de Montréal procède à l'enquête des administrateurs d'un employeur externe qui souhaite conclure avec lui un protocole d'entente pour la vérification d'antécédent(s) judiciaire(s) de ses employés.

SECTION 1 IDENTIFICATION DE L'ADMINISTRATEUR				
NOM DE FAMILLE			TÉLÉPHONE RÉSIDENCE	
PRÉNOM	SEXE <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DATE DE NAISSANCE (aaaa-mm-jj)		TÉLÉPHONE TRAVAIL
ADRESSE (NUMÉRO / RUE / VILLE / CODE POSTAL)				
LIEU DE NAISSANCE		PROVINCE (ÉTAT)	PAYS	
ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES : AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ DÉCLARÉ COUPABLE D'UNE INFRACTION CRIMINELLE OU ÊTES-VOUS SOUS LE COUP D'UNE ACCUSATION CRIMINELLE ?				
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	SI OUI, PRÉCISEZ :		
ADRESSES PRÉCÉDENTES (5 dernières années)				
NO CIVIQUE	RUE	VILLE	DE (aa-mm)	À (aa-mm)
SECTION 2 VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ DE L'ADMINISTRATEUR (À COMPLÉTER PAR LE SERVICE DE POLICE DE LA VILLE DE MONTRÉAL)				
J'ATTESTE AVOIR VÉRIFIÉ L'IDENTITÉ DE L'ADMINISTRATEUR À L'AIDE D'AU MOINS DEUX DES DOCUMENTS SUIVANTS, DONT UNE AVEC PHOTOGRAPHIE :				
<input type="checkbox"/> Permis de conduire	<input type="checkbox"/> Carte d'assurance-maladie			
<input type="checkbox"/> Passeport	<input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____			
NOM / PRÉNOM DU VÉRIFICATEUR			TÉLÉPHONE TRAVAIL	
SIGNATURE			DATE (aa-mm-jj)	
SECTION 3 IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR DE L'ADMINISTRATEUR				
NOM DE L'EMPLOYEUR				
ADRESSE (NUMÉRO / RUE / VILLE / CODE POSTAL)				
TÉLÉCOPIEUR		TÉLÉPHONE		
SECTION 4 CONSENTEMENT DE L'ADMINISTRATEUR				
JE, SOUSSIGNÉ(E), CONSENS À CE QUE LE SERVICE DE POLICE DE LA VILLE DE MONTRÉAL VÉRIFIE MES ANTÉCÉDENTS CRIMINELS ET PÉNAUX DANS TOUS LES DOSSIERS ET BANQUES DE DONNÉES QUI LUI SONT ACCESSIBLES.				
JE COMPRENDS QUE LE RÉSULTAT DE CETTE RECHERCHE PEUT JUSTIFIER QUE LE SERVICE DE POLICE DE LA VILLE DE MONTRÉAL REFUSE DE DONNER SUITE AUX DÉMARCHES ENTAMÉES POUR CONCLURE UN PROTOCOLE D'ENTENTE DE SERVICES AVEC L'ENTREPRISE POUR LAQUELLE J'AGIS À TITRE D'ADMINISTRATEUR.				
SIGNATURE DE L'ADMINISTRATEUR			DATE (aa-mm-jj)	