

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 sur la vérification d'antécédent(s) judiciaire(s).

SECTION 1 IDENTIFICATION DE L'ADMINISTRATEUR					
NOM DE FAMILLE			TÉLÉPHONE RÉSIDENCE		
PRÉNOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE (aaaa-mm-jj)		TÉLÉPHONE TRAVAIL	
	│ □ M □ F				
ADRESSE (NUMÉRO / RUE / VILLE / CODE POSTAL)					
LIEU DE NAISSANCE PROVINCE (ÉTAT		AT) PAYS			
ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES : AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ DÉCLARÉ COUPABLE D'UNE INFRACTION CRIMINELLE OU ÊTES-VOUS SOUS LE					
COUP D'UNE ACCUSATION CRIMINELLE ?					
OUI NON SI OUI, PRÉCISEZ :					
ADRESSES PRÉCÉDENTES (5 dernières années)					
NO CIVIQUE RUE	VILLE		DI	E (aa-mm)	À (aa-mm)
SECTION 2 VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ DE I					
J'ATTESTE AVOIR VÉRIFIÉ L'IDENTITÉ DE L'AD	MINISTRATEUR À L'AII	DE D'AU MOINS DEUX DES	DOCUMENTS	S SUIVANTS,	DONT UNE AVEC
PHOTOGRAPHIE:					
☐ Permis de conduire ☐ Carte d'assurance-maladie					
☐ Passeport ☐ Autre, précisez :					
NOM / PRÉNOM DU VÉRIFICATEUR TÉLÉPHONE TRAVAIL					
NOW/ FRENOW DO VERIFICATEON				TELEPHONE IF	NAVAIL
SIGNATURE			DATE (aa-mm-jj)		
SECTION 2 IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR ROUEL L'ARMINISTRATEUR ACIT					
SECTION 3 IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR POUR LEQUEL L'ADMINISTRATEUR AGIT NOM DE L'EMPLOYEUR					
ADRESSE (NUMÉRO / RUE / VILLE / CODE POSTAL)					
τέι έρορισμο		TÉLÉBLIONE			
TÉLÉCOPIEUR		TÉLÉPHONE			
<u> </u>					
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)	