SERVICE DE POLICE DE WINNIPEG
DEMANDE DE CONFIRMATION DE RAPPORT DE POLICE

Envoyez le présent formulaire dûment rempli avec le montant exigé et une preuve d'identité appropriée (voir Renseignements sur les demandes et les frais) à : Bureau des relevés judiciaires, Service de police de Winnipeg, B.P. 1680, Winnipeg (Manitoba) R3C 2Z7

Renseignements sur le demandeur ou la demandeuse : *(Veuillez inscrire les noms au complet dans la présente section – pas d'initiales)*

Nom de famille : _____

Prénoms : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone à domicile : _____ Numéro de téléphone au travail : _____

Renseignements sur le rapport :

Numéro du rapport de police : _____ Type d'incident : _____

Lieu où s'est produit l'incident : _____

Date et heure de l'incident : _____

Date et heure auxquelles a été rapporté l'incident : _____
(Si elles diffèrent de la date et de l'heure de survenance de l'incident)

Nom au complet de la personne ayant rapporté l'incident : _____

Nom de la personne accusée (s'il est connu) : _____

Nom et numéro matricule des agents et des agentes : (s'ils sont connus) _____

Renseignements supplémentaires (s'il y a lieu) :

_____

_____

Souhaitez-vous recevoir les renseignements à l'adresse mentionnée ci-dessus? Oui Non

Souhaitez-vous venir chercher les renseignements au 151, rue Princess? Oui Non

Signature : _____

Les renseignements personnels demandés sont nécessaires à l'enquête et à la remise au demandeur ou à la demandeuse de la confirmation de rapport de police qu'il ou qu'elle a demandée. Ces renseignements sont protégés par la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée.* Les questions concernant la collecte de renseignements personnels peuvent être adressées au directeur des dossiers du Service de police de Winnipeg au 204-986-6212.

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

CARTE DE CRÉDIT

TYPE DE CARTE DE CRÉDIT : VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

NOM FIGURANT SUR LA CARTE : _____ DATE D'EXP. : _____
mois / année

NUMÉRO DE CARTE DE CRÉDIT : _____

Autorisation : J'ai autorisé le Service de police de Winnipeg a débiter ma carte de crédit pour le paiement des frais inhérents à la présente demande.

Signature du détenteur ou de la détentrice de la carte : _____

P-614 08 04 28