Formulaire d'autorisation d'enquête d'antécédents judiciaires

Directives aux employés-es du fournisseur qui font l'objet des vérifications

- Le formulaire doit être rempli électroniquement ou en lettres moulées et doit être signé, daté et transmis par courriel au dep_enquetes@montreal.ca
- Assurez-vous que toutes les informations fournies soient **lisibles** et **complètes**
- Déplacez-vous d'un champ à l'autre à l'aide de la touche TAB
- L'autorisation d'enquête d'antécédents judiciaires est valide pour une durée d'un an à partir de la date de signature de l'employé-e du fournisseur

AVIS

- Un formulaire d'autorisation d'enquête d'antécédents judiciaires sera considéré comme incomplet et sera retourné à l'expéditeur dans les cas suivants : formulaire non signé, information manquante à une ou plusieurs sections, information fournie non lisible ou incomplète, pièce d'identité illisible et photo non visible
- Une fausse déclaration entraînera le refus de l'accès au site de la Ville de Montréal

PREUVES D'IDENTITÉ EXIGÉES

Une photo ou photocopie lisible et claire de deux (2) pièces d'identité officielles est exigée. Une des deux doit inclure le nom complet de la personne visée par l'enquête, sa date de naissance ainsi que sa photo :*

- Certificat de naissance
- Permis de conduire canadien avec photo
- Carte d'assurance-maladie délivrée au Canada
- Passeport valide
- * Voir l'encadré AVIS ci-dessus à ce sujet

- Carte de citoyenneté canadienne
- Carte de résidence permanente
- Autre : _____



SECTIO	N 1 : RENSEIGNEMENTS SUR I	E FOU	RNISSEUR (à	compléter	par la firm	ne ou l'employe	é-e)	
Projet :								
Site :								
Nom du chargé-e de projet à la Ville de Montréal :								
Nom du	fournisseur :							
Nom du contact chez le fournisseur :				Téléphone :				
SECTION 2 - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (à compléter par l'employé-e du fournisseur)								
• Indic	ITIFICATION DE L'EMPLOYÉ-E quez vos noms et prénoms au c quez-les dans leur ordre usuel) ilisez pas d'initiales			tez plus d'ui	n nom de fa	amille ou préno	m,	
Nom:				Prénom :				
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :				No permis de conduire :				
B- LIEUX	DE RÉSIDENCE (indiquez les	adress	es des 5 derr	nières année	es en débu	tant par la plu	s récente)	
						1	Période passée à c	haque adresse
No civique	Rue	Арр.	Vill	Ville Pr		Code postal	De (mois / année)	À (mois / année)
C - INFORMATIONS SUR LE VÉHICULE DE L'EMPLOYÉ-E DU FOURNISSEUR								
Plaque : Marque :								
Modèle :				Année :				
Avez-vous of suspension	déjà été déclaré ou reconnu coupak de votre casier judiciaire (autrefois	ole pour appelé	une infraction e demande de p	criminelle ou pardon) ? C	pénale pour Jui No		vez pas obteni	une
D - AUTO	RISATION DE L'EMPLOYÉ-E DU	FOURN	IISSEUR (à ren	nplir par l'er	nployé-e d	u fournisseur)		
	le Montréal se réserve le droit de re cations ou enquêtes devant être réa			fournisseur, I'	accès à son	site et elle détern	nine	
	corise la Ville de Montréal à effect peut être réalisée par les corps po				ents judiciair	es (infractions pe	énales, crimine	elles)
four	lus, je libère de toute responsabil nissant à la Ville de Montréal des eignements fournis.							
• Je ce	ertifie que les informations que j'a	i inscrit	es dans ce fori	mulaire sont (exactes et c	omplètes.		
Signatu	re de l'employé-e du fournisse	ur			<u>.</u> I	Date		