

**DEMANDE DE RESTRICTION D'ACCÈS AUX
INFORMATIONS CONTENUES AUX REGISTRES
INFORMATISÉS DE LA COUR EN MATIÈRE CRIMINELLE**

Je _____
(Nom du demandeur en lettres moulées)

_____ (Date de naissance – jj/mm/aaaa)

(Adresse complète du demandeur)

(Téléphone du demandeur)

Numéro de dossier : _____

Demande au greffier de rendre inaccessible les informations contenues aux registres informatisés de la cour concernant le dossier mentionné ci-haut. Je suis au courant que le dossier ci-haut mentionné demeurera public et que les registres informatisés conservés à la cour municipale de L'Assomption demeureront intacts.

(Signature du demandeur)

(Date)

Réservé à l'usage du greffier

- | | |
|---|---|
| 1. Acquittement sauf non-responsabilité Criminelle pour troubles mentaux
(2 mois après l'expiration du délai d'appel ou 3 mois suivant l'expiration des procédures d'appel) | 6. Absolution sous conditions
(3 ans suivant la date de l'absolution sous conditions) |
| 2. Accusation rejetée ou retirée
(1 an suivant la date du rejet ou du retrait) | 7. Libération inconditionnelle à la suite d'un verdict de non-responsabilité criminelle pour troubles mentaux
(1 an suivant la date de la décision) |
| 3. Accusation suspendue ou sans disposition
(1 an suivant la date de l'arrêt des procédures) | 8. 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 suivant la date de l'ordonnance) |
| 4. Libération à l'enquête préliminaire ou sur défense d'autrefois acquit ou d'autrefois convict
(1 an suivant la date de libérations) | 9. Engagement de ne pas troubler l'ordre public, art. 810 C.cr.
(1 an suivant la date de la fin de l'engagement) |
| 5. Absolution inconditionnelle
(1 an suivant la date de l'absolution) | |

J'ai vérifié les dossiers mentionnés ci-haut et les motifs indiqués à l'appui de cette demande sont exacts. Les délais indiqués à la directive sont expirés.

La demande est refusée

La demande est acceptée

Motif(s) : _____

Signataire autorisé

Date

Greffier ou personne désignée