



DEMANDE D'UNE VÉRIFICATION D'ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES

Loi concernant le transport rémunéré de personnes par automobile (T-11.2)

NUMÉRO DE RÉFÉRENCE

MARCHE À SUIVRE

1. Remplir les sections 1, 2 et 4 du formulaire « Demande d'une vérification d'antécédents judiciaires »;
2. Imprimer le formulaire « Demande d'une vérification d'antécédents judiciaires ».
 - Signer et dater la section 5. **La signature doit être manuscrite.**
 - Remplir la section 6 « Paiement (carte crédit) ». Les frais exigés pour le traitement de votre demande sont de **80,25 \$**;
3. Numériser deux (2) pièces d'identité valides émises par un gouvernement avec photo, date de naissance et signature.
Par exemple : carte d'assurance maladie, passeport, permis de conduire, carte de citoyenneté;
Les copies numérisées doivent être en couleur et facilement lisibles.
4. Faites parvenir votre demande par courriel : verification.saaq@spvm.qc.ca
Important : votre courriel doit inclure :
 - Votre formulaire « Demande d'une vérification d'antécédents judiciaires » dûment rempli, signé, lisible et numérisé.
 - Les deux (2) pièces d'identité numérisées en couleur et facilement lisibles.

Le résultat de la vérification d'antécédents judiciaires vous sera acheminé par la poste à l'adresse fournie dans la section 1 de votre demande.

Pour toute question, veuillez communiquer avec nous au 514 280-0002 ou à protocoles.entente@spvm.qc.ca.

SECTION 1 - IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM DE FAMILLE (AU COMPLET, PAS D'INITIALES)		NOM À LA NAISSANCE (SI DIFFÉRENT)		
PRÉNOM(S)				
SEXE	DATE DE NAISSANCE (aaaa-mm-jj)	LIEU DE NAISSANCE (VILLE / PAYS)		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
ADRESSE ACTUELLE (N° CIVIQUE)	APPARTEMENT	RUE	VILLE	CODE POSTAL
PROVINCE (ÉTAT)	TÉLÉPHONE (MAISON)	TÉLÉPHONE (TRAVAIL)	ADRESSE COURRIEL	

SECTION 2 – ADRESSES PRÉCÉDENTES (5 DERNIÈRES ANNÉES)

N° CIVIQUE	RUE	VILLE	DE (aaaa-mm)	À (aaaa-mm)

SECTION 3 – VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ DU CANDIDAT (À REMPLIR PAR UN REPRÉSENTANT AUTORISÉ DU SPVM)

J'ATTESTE AVOIR VÉRIFIÉ L'IDENTITÉ DU CANDIDAT À L'AIDE D'AU MOINS DEUX DES DOCUMENTS SUIVANTS.

NUMÉRO PERMIS DE CONDUIRE
 AUTRE PIÈCE D'IDENTITÉ (SPÉCIFIER)
 _____ SIGNATURE DU REPRÉSENTANT

SECTION 4 – DÉCLARATION DES ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES DU DEMANDEUR

Avez-vous été mis en accusation ou déclaré coupable pour une infraction criminelle?

OUI NON Si oui, déclarer l'infraction :

SECTION 5 – CONSENTEMENT DE LA PERSONNE QUI FAIT L’OBJET D’UNE VÉRIFICATION POLICIÈRE

Je, soussigné(e), en tant que :

- Dirigeant ou principal actionnaire d'un système de transport autorisé
- Titulaire d'une automobile autorisée
- Chauffeur autorisé

autorise le Service de police de la Ville de Montréal à vérifier tous les renseignements qui peuvent révéler des antécédents judiciaires liés aux aptitudes requises et au comportement approprié d'un chauffeur d'une automobile pour offrir du transport de personnes, c'est-à-dire une déclaration de culpabilité, une ordonnance judiciaire en vigueur ou une mise en accusation, à moins qu'un pardon n'ait été obtenu :

1.° dans les cinq ans précédant la demande, pour une infraction criminelle commise avec un véhicule routier et prévue à l'un des articles 220, 221, 236, 320.13, 320.14, 320.15, 320.16, 320.17 et 320.18 du Code criminel (L.R.C. 1985, c. C-46);

2.° dans les cinq ans précédant la demande, pour une infraction à l'un des articles 5 à 7 de la Loi réglementant certaines drogues et autres substances (L.C. 1996, c. 19) ou à l'un des articles 9, 10, 11 et 14 de la Loi sur le cannabis (L.C. 2018, c. 16);

3.° pour une infraction criminelle autre qu'une infraction visée aux paragraphes 1° et 2° qui, de l'avis de la Société, a un lien avec ces aptitudes et ce comportement.

Pour ce faire, je consens à ce que le Service de police de la Ville de Montréal fasse ces vérifications dans tous les dossiers et banques de données qui lui sont accessibles.

J'autorise également le Service de police de la Ville de Montréal à vérifier ou à utiliser les renseignements recueillis à mon sujet et à les communiquer, au besoin, à toute personne, organisme public ou privé ou tout corps de police canadien dont l'assistance peut être nécessaire pour les valider ou les compléter. Au même titre, j'autorise toute personne, tout organisme public ou privé ou tout autre corps de police canadien à communiquer au Service de police de la Ville de Montréal tout renseignement personnel me concernant qu'ils jugeront utile de transmettre pour compléter la vérification demandée.

Enfin, je comprends que seule une recherche effectuée à l'aide de mes empreintes digitales permet d'établir mon identité avec exactitude.

SIGNATURE DU CANDIDAT

DATE (aaaa-mm-jj)

SECTION 6 – PAIEMENT (Carte de crédit)

Je, _____, autorise la Ville de Montréal à percevoir sur ma carte de crédit le montant de 80,25 \$ requis pour ma demande d'une vérification d'antécédents judiciaires conformément aux articles 10 et 11 de la *Loi concernant le transport rémunéré de personnes par automobile (RLRQ, c. T-11.2)*.

Nom sur la carte de crédit : _____

Visa

Master Card

Numéro de carte de crédit

Date d'expiration

Code de sécurité (verso de la carte)

Signature du détenteur de la carte de crédit

Date (aa-mm-jj)