



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCÈS À L'INFORMATION

Instructions

En tant que service du CN, le service de police du CN est régie par les dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques* (LPRPDE). Conformément à cette loi, le service de police du CN doit divulguer, sur demande écrite, l'information contenant les renseignements personnels du demandeur, sauf s'ils sont sujets à une exemption en vertu de la LPRPDE. La divulgation de tout autre type d'information en réponse à une demande d'un membre du public est à l'entière discrétion du service de police du CN.

En remplissant le présent formulaire, vous présentez une demande officielle en application de la LPRPDE pour accéder aux dossiers du service de police du CN. Les demandes écrites invoquant la LPRPDE sont aussi acceptées. Il est recommandé de fournir également une photocopie d'une pièce d'identité avec photo approuvée (permis de conduire, passeport, etc.) émise par une autorité gouvernementale afin d'accélérer le traitement de la demande.

ORGANISMES GOUVERNEMENTAUX ET ENTITÉS CHARGÉES DE L'APPLICATION DE LA LOI

Le formulaire rempli doit être signé, numérisé et envoyé par courriel à l'adresse suivante : cnpolicetipline@cn.ca.

PUBLIC

Le formulaire rempli doit être envoyé à l'adresse suivante :

Agent d'information, Police du CN
935, rue de La Gauchetière Ouest
Montréal (Québec) H3B 2M9

Les télécopies et les photocopies du présent formulaire rempli ne sont pas acceptées. **Il ne faut envoyer que l'original sur lequel figure une signature à l'encre bleue.**

Décrivez l'information demandée et donnez toutes les précisions pertinentes pour aider le CN dans ses recherches. Veuillez indiquer l'endroit où se trouve l'information demandée afin d'accélérer la recherche. Vous pouvez également obtenir de l'aide en communiquant avec le service de police du CN.

Information demandée

Précisez l'information recherchée. Indiquez la ville, le détachement ou l'unité du service de police du CN et le numéro de dossier, s'il y a lieu.

Nom

Prénom

Adresse

Ville

Province/État

Code postal

Numéro de téléphone

Signature

Date (aaaa-mm-jj)