



CONSENTEMENT À DES VÉRIFICATIONS PAR LE SERVICE DE POLICE DE LAVAL

Veuillez enregistrer ce formulaire sur votre ordinateur avant de le remplir.
Une fois rempli, imprimez le formulaire et apposez-y votre signature.
Numérisez le formulaire signé afin de l'envoyer par courriel.

(En vertu des articles 25 et 26 de la *Loi concernant les services de transport par taxi*)

Renouvellement d'un permis de taxi Obtention d'un nouveau permis de taxi

Section 1 : Identification du demandeur			
Nom(s)	Prénom(s)	Date de naissance (a-m-j)	Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Lieu de naissance (ville/pays)	Téléphone (résidence)	Téléphone (cellulaire)	
Adresse actuelle (n ^o , rue)	Ville	Code postal	

Section 2 : Adresses précédentes (cinq dernières années)				
Adresse précédente (n ^o , rue)	Ville	Code postal	De (a / m)	À (a / m)
Adresse précédente (n ^o , rue)	Ville	Code postal	De (a / m)	À (a / m)
Adresse précédente (n ^o , rue)	Ville	Code postal	De (a / m)	À (a / m)

Section 3 : Vérification de l'identité du demandeur (2 pièces d'identité dont au moins une avec photographie)	
<input type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Permis de chauffeur de taxi <input type="checkbox"/> Carte d'assurance maladie <input type="checkbox"/> Autre : Inscrire le numéro des pièces d'identité	
▶	▶
SECTION RÉSERVÉE AU SERVICE DE POLICE	
Signature du vérificateur	Date (a-m-j) Numéro de référence

Section 4 : Déclaration des antécédents
Au cours des cinq dernières années, avez-vous été mis en accusation ou déclaré coupable d'une infraction criminelle? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, décrivez la ou les infractions

Section 5 : Consentement	
En tant que demandeur ou titulaire d'un permis de chauffeur de taxi, j'autorise le Service de police de Laval à vérifier tout renseignement concernant une mise en accusation ou une déclaration de culpabilité à mon endroit pour un acte criminel ou une infraction criminelle. Pour ce faire, je consens à ce que le Service de police de Laval fasse des vérifications dans tous les dossiers et banques de données qui lui sont accessibles, ces vérifications couvrant la période des cinq (5) dernières années jusqu'à ce jour. J'autorise également le Service de police de Laval 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 Laval tout renseignement personnel me concernant qu'ils jugeront utile de transmettre pour compléter mon enquête de sécurité. Je consens également à ce que soit communiqué, sur demande, à la Société de l'assurance automobile du Québec, le certificat de recherche négative me concernant, le cas échéant. Je comprends que seule une recherche effectuée à l'aide de mes empreintes digitales permet d'établir mon identité avec exactitude. Enfin, je comprends que les frais exigés pour la vérification sont établis en conformité au règlement municipal de Laval numéro L-10477	
Signature du demandeur	Date (a-m-j)