

DEMANDE DE COPIE D'UN RAPPORT DE CORONER
DEMANDE DE COPIE D'ANNEXE(S) À UN RAPPORT DE CORONER

Numéro de dossier (si connu)

A. IDENTITÉ DE LA PERSONNE DÉCÉDÉE

Nom à la naissance		Prénom(s)		Nom du coroner (si connu)	
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)		Date du décès (AAAA-MM-JJ)		Sexe <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	
				Lieu du décès (si connu)	

B. DEMANDE DE COPIE D'UN RAPPORT DE CORONER

Je désire obtenir une copie du **rapport de coroner** relatif au décès de la personne susmentionnée.

Préciser, s'il y a lieu, votre lien avec la personne décédée : _____
(Cette information n'est utilisée qu'à des fins statistiques)

C. DEMANDE DE COPIE D'ANNEXE(S) À UN RAPPORT DE CORONER

- Je désire obtenir une copie du **rapport d'autopsie** relatif au décès de la personne susmentionnée.
- Je désire obtenir une copie du **rapport de toxicologie** relatif au décès de la personne susmentionnée.
- Je désire obtenir une copie du **rapport d'enquête policière** relatif au décès de la personne susmentionnée.
- Je désire obtenir une copie d'un **autre document** relatif au décès de la personne susmentionnée. Veuillez préciser le (les) document(s) désiré(s) : _____

Pour obtenir une copie d'un de ces documents, précisez les motifs qui vous serviront pour connaître ou faire reconnaître vos droits.

D. IDENTITÉ DE LA PERSONNE QUI FAIT UNE DEMANDE DE COPIE

Nom		Téléphone (jour)		Téléphone (autre)	
Adresse					
Municipalité		Code postal		Adresse de courrier électronique	

Faites parvenir ce formulaire au:

Bureau du coroner
Édifice Le Delta 2
2875, boul. Laurier, bureau 390
Québec (Québec) G1V 5B1
Téléphone : 1 888 CORONER (267-6637)
Télécopieur : 418 643-6174

Signature_____
Date