



## Commission d'indemnisation des victimes d'actes criminels

439, avenue University, 4e étage

Toronto, Ontario M5G 1Y8

Sans frais: 1-800-372-7463

Tél: (416) 326-2900 Télécopieur: (416) 326-2883

[http:// www.cicb.gov.on.ca](http://www.cicb.gov.on.ca)

## Avis de représentation juridique

Numéro de dossier à la CIVAC :	
Nom du requérant :	
Adresse :	
Numéro de téléphone :	(    )

**J'ai retenu une représentation juridique relativement à ma demande auprès de la Commission, mentionnée ci-dessus, de :**

Nom :	
Nom de l'organisme :	
Adresse :	
Numéro de téléphone :	(    )

**Je demande et autorise, par la présente, la Commission d'indemnisation des victimes d'actes criminels à fournir les renseignements, qui pourraient être demandés relativement à ma demande auprès de la CIVAC, à mon avocat ou agent dont le nom apparaît ci-dessus ET CECI VOUS CONFÈRE L'AUTORITÉ VALABLE DE LE FAIRE.**

### Déclaration du requérant

Signature du requérant _____	Date _____

Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire sont recueillis conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et seront utilisés afin de répondre à votre demande. Veuillez adresser vos questions à propos de ce formulaire à la Commission d'indemnisation des victimes d'actes criminels, 439, avenue University, 4e étage, Toronto, Ontario M5G 1Y8 Tel: 416-326-2900 ou, sans frais, 1-800-372-7463.