



Commission d'indemnisation des victimes d'actes criminels

655, rue Bay, 14e étage

Toronto, ON M7A 2A3

Sans frais: 1-800-372-7463

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

www.tjso.ca/civac

Administration des fonds

Numéro du dossier à la CIVAC :

Nom du requérant :

Adresse :

Numéro de téléphone :

()

Je demande et autorise, par la présente, la Commission d'indemnisation des victimes d'actes criminels et les parties connexes à confier toute indemnisation qui pourrait m'être accordée pour le dossier de la CIVAC dont le numéro est mentionné ci-dessus, EN FIDUCIE à:

Nom :

Nom de l'organisme :

Adresse :

Numéro de téléphone :

()

Numéro de licence du Barreau du Haut-Canada

JE VOUS CONFÈRE, par la présente, l'autorité valable de le faire.

Déclaration

Signature du requérant

Date

Signature du témoin

Date