



CENTRE DU PARDON NATIONAL

Cher requérant,

Si votre casier judiciaire vous cause des ennuis, ou bien si vous avez eu des difficultés à la frontière américaine, nous sommes là pour vous aider. Le Centre du Pardon National est une entreprise de confiance offrant un service hors pair à des prix imbattables. Comptant plus de dix ans d'expérience dans le domaine, le CPN est en mesure de prendre en main votre dossier du début à la fin du processus.

Si vous souhaitez entreprendre une demande de pardon et/ou de waiver, nous vous invitons à suivre les trois étapes énumérées ci-dessous.

1. Remplir le formulaire d'information au meilleur de vos connaissances. Ne vous inquiétez pas si vous n'êtes pas en mesure de tout compléter.
2. Signer le formulaire d'autorisation générale.
3. Retourner ces documents, ainsi que votre paiement, à l'un de nos bureaux.

C'est aussi simple que ça.

Une fois que vous serez inscrit, nous prendrons la responsabilité de mener à bien votre demande de pardon et/ou de waiver.

Nous vous invitons à contacter l'un de nos conseillers si vous avez d'autres questions ou préoccupations au sujet de votre demande. Il nous fera plaisir de vous fournir des informations claires, précises et justes.

Cordialement,

Centre du pardon national

1 (866) 242-2411

info@nationalpardon.org

Nous vous remercions de votre confiance et nous nous engageons à tout mettre en œuvre pour vous donner une entière satisfaction. Veuillez SVP faire parvenir vos documents au bureau le plus près de chez vous.

TORONTO

Centre du Pardon National
#1503 - 2 Rue Carlton
Toronto, ON M5B 1J3

MONTRÉAL

Centre du Pardon National
#650 – 2000 Rue Peel
Montréal, QC H3A 2W5



Formulaire d'informations personnelles

Prénom : _____ Deuxième prénom : _____ Nom : _____

Autre(s) nom(s) : _____ Sexe : M / F

Tél. : Travail : () _____ Maison : () _____ Cellulaire : () _____

Veillez encercler le code régional si vous souhaitez un service plus discret lors de communications téléphoniques

Courriel : _____ Je désire être contacté par : Téléphone / Courriel

Avez-vous déjà été :

1. Questionné par un douanier américain au sujet de votre casier judiciaire ? O/N
2. Refusé à la frontière américaine ? O/N
3. Déporté des États-Unis ? O/N
4. Arrêté aux États-Unis ? O/N

Si oui, veuillez fournir une brève explication :

1. Avez-vous déjà été membre des forces armées? O/N
2. Êtes-vous actuellement membre des forces ? O/N
3. Si oui, veuillez indiquer l'adresse de votre unité

4. Si oui, veuillez indiquer votre numéro matricule : _____

Date de naissance: (AAAA-MM-JJ): _____ Lieu de naissance (Ville/Prov/Pays): _____

No. de permis de conduire : _____ Province : _____

S'il vous plaît, veuillez nous fournir une copie de DEUX pièces d'identité émises par le gouvernement.

Si vous êtes né à l'extérieur du Canada, veuillez indiquer votre statut actuel : _____

Veillez fournir toutes vos adresses pour les dix dernières années. Au besoin, veuillez utiliser le verso de ce formulaire ou y joindre une feuille supplémentaire.

Adresse postale actuelle :

Date d'emménagement (AAAA/MM): _____

Prévoyez-vous déménager prochainement? Oui / Non

Adresse précédente :

Du (AAAA/MM): _____

Au (AAAA/MM): _____

Pour le pardon, indiquez votre employeur actuel. Pour le waiver, énumérez tous vos emplois au cours des cinq dernières années. Au besoin, veuillez utiliser le verso de ce formulaire ou y joindre une feuille supplémentaire.

Emploi Actuel (nom et adresse) :

Date d'embauche (AAAA/MM): _____

Titre : _____

Emploi Précédent (nom et adresse) :

Du (AAAA/MM) : _____ Au (AAAA/MM): _____

Titre : _____



CENTRE DU PARDON NATIONAL

FORMULAIRE D'AUTORISATION GÉNÉRALE

- J'autorise le Centre du pardon national à agir pour mon compte afin d'obtenir en mon nom, selon le cas, soit une demande de pardon canadien de la Commission des libérations conditionnelles du Canada ou une demande de waiver américain.
- J'autorise le Centre du pardon national à entrer en communication avec tout département gouvernemental nécessaire (GRC, police locale, tribunaux, FBI, etc.), quelles qu'en soient les informations à recueillir, afin de compléter mon dossier.
- Je comprends que toute activité criminelle de ma part, commise lors de cette demande de pardon, résultera en une prolongation sérieuse du processus. Je comprends également que tout délai causé par mes actions engendrera des frais supplémentaires dont je serai responsable.
- Je comprends que le Centre du pardon national ne peut en aucun cas garantir un délai de traitement précis, et que les délais moyens fournis par le CPN sont calculés à partir de cas actuels et passés.
- Je comprends la structure des tarifs du Centre du pardon national, et que ces frais sont uniquement pour la préparation de ma demande de pardon et/ou demande de waiver américain. Je comprends également que le Centre du pardon national n'est pas autorisé à juger des dossiers ni à décerner des pardons, des éliminations et des destructions de dossiers, ou des waiver américain. Seuls les départements gouvernementaux pertinents sont autorisés à prendre de telles décisions.

!

Date : _____

Lettres Moulées : _____

Signature : _____



Demande de pardon prioritaire (suspension du casier)

<u>Service</u>	\$695
Suivi par courriel	✓
Suivi par téléphone	✓
Déboursements inclus	✓
Service prioritaire	✓
Total (+13.0% HST) =	\$799.08

Options de paiement : Un premier versement (minimum de 200\$) est exigé lors de l'inscription. Veuillez SVP inclure des chèques postdatés, ou prendre une entente de paiement par carte de crédit, pour la balance du paiement. Autrement, nous vous contacterons pour le deuxième versement.

Frais couverts par le client: Frais de dépôt de la Commission des libérations conditionnelles du Canada (631\$ payable au gouvernement du Canada au moment de déposer la demande à la CLCC) et Vérification(s) des dossiers de la police locale.

Veillez choisir l'une des options suivantes :

Je souhaite effectuer le paiement complet.

Je souhaite payer _____ \$ afin de débiter, et par la suite effectuer des versements mensuels de _____ \$

Veillez trouver ci-joint des chèques post-datés ou mandats-poste.

Veillez SVP me contacter pour le deuxième versement.

Numéro de la carte _____ Date d'expiration _____ / _____

Signature _____ Nom du détenteur _____

Montant du premier versement (minimum de 200\$) : _____

Nous acceptons : Visa, American Express, Mastercard, Chèques, Mandats-poste

