



## RAPPORT D'INFRACTION ET DE DISPOSITION DE DROGUES

Protégé

(Voir les directives à l'endos)

S.v.p. choisis la section sous la *Loi réglementant certaines drogues et autres substances* pour votre demande d'autorisation.

<input type="checkbox"/> Suite à une demande précédente	<input type="checkbox"/> Correction d'un formulaire déjà envoyé
---	---

**Vous DEVEZ cocher UNE des boîtes suivantes pour identifier le but du rapport envoyé au Service d'analyse des drogues.**

<input type="checkbox"/> s. 24(4) Conformément à l'ordonnance de la Cour	<input type="checkbox"/> s. 26 Risque d'atteindre à la sécurité ou à la santé publiques	<input type="checkbox"/> s. 28 Consentement reçu
<input type="checkbox"/> s. 25 Défaut de demande de restitution dans le délai de 60 jours	<input type="checkbox"/> s. 27 Conformément à l'ordonnance de la Cour	<input type="checkbox"/> s. 29 Destruction urgente de plantes

1 Nom et adresse de l'organisation responsable de la saisie		<input type="checkbox"/> POLICE	2 Date d'ouverture du dossier (aaaa/mm/jj)
		<input type="checkbox"/> ASFC	3a Police: N° de dossier
			3b ASFC: N° de dossier
N° de téléphone	N° de télécopieur	4 Police: N° de rapport (Pièces à conviction)	

**ACCUSÉ (Utiliser un formulaire pour chaque accusé ou "Saisie d'origine inconnue")**

5 Nom	6 Sexe	7 Lieu de naissance	8 Date de naissance (aaaa/mm/jj)	
9 Adresse	10 Province	11 Occupation	12 Citoyenneté	13 FPS
14 Sujet est connu pour faire l'usage des drogues suivantes				

### INFRACTION ET JUGEMENT

15(a) Loi et article	16(a) Nom de la drogue	15(b) Loi et article	16(b) Nom de la drogue
17(a) Date de l'arrestation (aaaa/mm/jj)	18(a) Lieu de l'infraction	17(b) Date de l'arrestation (aaaa/mm/jj)	18(b) Lieu de l'infraction
19(a) Date du procès (aaaa/mm/jj)	20(a) Lieu du procès	19(b) Date du procès (aaaa/mm/jj)	20(b) Lieu du procès
21(a) Loi et article ou C.Cr.(condamnation)	22(a) Date de la sentence (aaaa/mm/jj)	21(b) Loi et article ou C.Cr.(condamnation)	22(b) Date de la sentence (aaaa/mm/jj)
23(a) Jugement rendu	24(a) Sentence	23(b) Jugement rendu	24(b) Sentence

### SUBSTANCES DÉSIGNÉES À DÉTRUIRE

25 N° de la pièce	26 Date de la saisie (aaaa/mm/jj)	27 Droque analysée comme <input checked="" type="checkbox"/>	28 Droque suspectée d'être <input checked="" type="checkbox"/>	29 Nom de la (des) drogue(s) et autre(s) article(s) saisi(s)	30 État de la production (pour les plantes)	31 Quantité	32 Unité (ex. kg, ml, plantes)	33 Reçue par	
34(a) <input type="checkbox"/> Échantillons pris				34(b) <input type="checkbox"/> Photos prises		34(c) <input type="checkbox"/> Préavis donné au procureur		34(d) Nom du procureur	
						N° de téléphone		N° de télécopieur	
35 Sommaire de la cause (À l'usage de la police seulement)					État du SUJ	Zone	Quart	Date rapportée (aaaa/mm/jj)	
36 Nom et signature du premier policier en charge			Date (aaaa/mm/jj)	Nom et signature du deuxième policier en charge			Date (aaaa/mm/jj)	Heure rapportée	

37 Au nom du Ministre de la santé, j'autorise par la présente, en vertu de l'article ..... de LRDS, la destruction des substances désignées mentionnées ci-haut, par incinération ou autres moyens appropriés conformément aux règlements municipaux provinciaux et fédéraux sur l'environnement.

-----  
Signature

-----  
Date

### SERVICE DE POLICE

38 Une fois la destruction locale complétée, remplissez cette section et envoyez une copie au: <b>Service d'analyse des drogues</b> <b>Programme de la stratégie antidroque et des substances contrôlées IA:3503C</b> <b>Ottawa (Ontario) K1A 1B9</b> <b>N° de téléphone: 613-946-1143, N° de télécopieur: 613-941-4760</b>	
39 Nom et adresse du Service de Police responsable de la destruction, si différent de la case 1 ci-dessus.	40 Date de destruction (aaaa/mm/jj)
	41 Témoin 1
	42 Témoin 2
	43 Lieu de destruction
	44 Méthode de destruction

# RAPPORT D'INFRACTION ET DE DISPOSITION DE DROGUES

## Directives pour compléter le formulaire

**UNE** des 6 cases au haut du formulaire **DOIT** être cochée afin d'identifier le genre de rapport étant envoyé au Service d'analyse des drogues (SAD).

- Pour l'**article 24(4)** - Faire parvenir le formulaire partiellement complété et faire suivre lorsque l'information dans les cases 15 à 24 est disponibles. **JOINDRE UNE COPIE DE L'ORDONNANCE DE CONFISCATION.**
- Pour l'**article 25** - Faire parvenir **en duplicata** si le formulaire est complété. Si l'information dans les cases 15 à 24 (Infraction et jugement) n'est pas disponible, faire parvenir la copie 2 partiellement complétée et faire suivre lorsque l'information manquante sera disponible.
- Pour l'**article 26** - Indiquer pourquoi la destruction immédiate est requise. **Référez vous à la section 26 de la Loi.**
- Pour l'**article 27** - Faire parvenir au SAD le formulaire entièrement rempli. **JOINDRE UNE COPIE DE L'ORDONNANCE DE CONFISCATION.**
- Pour l'**article 28** - Inscrire les renseignements disponibles et envoyer en duplicata. **JOINDRE UN DOCUMENT ATTESTANT LE CONSENTEMENT DU PROPRIÉTAIRE LÉGITIME.**
- Pour l'**article 29** - Remplir les cases 34(a) ou 34(b) selon le cas et aviser le procureur et compléter les cases 34(c) et 34(d).  
Télécopier le formulaire rempli au (613) 941-4760 et VOUS DEVEZ ensuite faire suivre PAR LA POSTE lorsque l'information dans les cases 15 à 24 sera disponible.

- 1 Nom et adresse de l'organisation responsable de la saisie
- 2 Date d'ouverture du dossier
- 3a Police : Numéro de dossier
- 3b ASFC : Numéro de dossier
- 4 Numéro de rapport (Pièces à conviction)

### ACCUSÉ

- 5 Le nom de l'accusé (**un formulaire pour chaque accusé ou "SAISIE D'ORIGINE INCONNUE"**)
- 6 Le sexe de l'accusé
- 7 Le lieu de naissance de l'accusé
- 8 La date de naissance de l'accusé
- 9 Adresse de l'accusé
- 10 La province où l'accusé est résident
- 11 L'occupation de l'accusé
- 12 La citoyenneté de l'accusé
- 13 Le numéro d'empreintes digitales (si celui-ci est connu)
- 14 Inscrire le nom des drogues consommées par l'accusé et celle(s) dont on le soupçonne de faire usage

### INFRACTION ET JUGEMENT

S'il y a plus de deux accusations, inscrire l'information sur un autre rapport HC/SC 3515

- 15 La Loi et l'article se rapportant à l'accusation
- 16 Nommez la drogue se rapportant à l'accusation
- 17 Date de l'arrestation
- 18 Lieu de l'infraction
- 19 Date du procès
- 20 Lieu du procès
- 21 La Loi et l'article de la disposition
- 22 Date de la sentence
- 23 Jugement rendu (coupable, acquitté, accusation retirée, etc.)
- 24 Décrivez le jugement rendu et la sentence imposée (terme d'emprisonnement, amende, mise en libération, etc.)  
Si un terme d'emprisonnement est choisi plutôt qu'une amende, ceci devrait être indiqué.

### SUBSTANCES DÉSIGNÉES À DÉTRUIRE

Si plus d'espace est requis, utilisez le formulaire HC/SC 3525

- 25 Le numérotage des pièces à conviction doit être le même que celui de la case 29
- 26 La date de la saisie de la (des) pièce(s) à conviction (drogues)
- 27 Cocher seulement si la drogue a été analysée
- 28 Cocher si la description fournie est la drogue suspectée
- 29 Une description brève et précise de la (des) pièce(s) à conviction (drogues)
- 30 Indiquer l'état de la production des plantes à être détruites : culture, multiplication ou récolte
- 31 Le poids, la quantité ou le montant exact de chaque pièce à conviction saisie.
- 32 Préciser l'unité : ex. plantes, comprimés, grammes etc. **N'indiquez pas sac, fiole, etc.**
- 33 Les initiales de l'agent responsable de la (des) pièce(s) à conviction, c'est-à-dire, l'agent responsable des exhibits ou l'enquêteur
- 34 Voir les instructions ci-haut concernant l'article 29
- 35 Décrivez brièvement la cause (e.g. provenance des biens saisis, déclaration de l'accusé, etc.) Veuillez utiliser la page 4 si plus d'espace est requis (À l'usage de la police seulement)
- 36 Signature(s) du(des) policier(s) en charge
- 37 Pour usage ministériel seulement

### SERVICE DE POLICE

- 38 Adresse du SAD

Les zones suivantes **DOIVENT** être complétées après la destruction locale des pièces à conviction indiquées au numéro 29 suite à l'autorisation du SAD à cet effet :

- 39 Nom, adresse, numéro de téléphone et numéro de télécopieur du service de police responsable de la destruction
- 40 Date de destruction
- 41 Nom et signature du témoin 1
- 42 Nom et signature du témoin 2
- 43 Lieu de destruction
- 44 Méthode de destruction

# DRUG OFFENCE AND DISPOSITION REPORT

## Instructions for completing the form

**ONE** of the 6 boxes at the top of the form **MUST** be checked to identify the type of report being sent to Drug Analysis Service (DAS).

- For Section **24(4)** - Send partially completed form. Submit follow-up when information in boxes 15 to 24 is available. **ATTACH A COPY OF THE COURT ORDER.**
  - For **Section 25** - Send **in duplicate** if form fully completed. If information in boxes 15-24 (Offence and disposition of charges) is not available, send partially completed copy 2 and follow-up when this information becomes available.
  - For **Section 26** - Provide reason(s) why immediate destruction is requested. **Refer to section 26 of the Act.**
  - For **Section 27** - Send fully completed form to DAS. **ATTACH A COPY OF THE COURT ORDER.**
  - For **Section 28** - Enter available information and send in duplicate. **ATTACH EVIDENCE OF THE LAWFUL OWNER'S CONSENT.**
  - For **Section 29** - Complete box 34(a) or (b), as applicable, notify prosecutor and indicate by completing boxes 34(c) and 34(d). Fax completed form to (613) 941-4760, then YOU MUST follow-up BY MAIL when information in boxes 15 to 24 is available.
- 1 Name and address of organization responsible for the seizure
  - 2 Date file opened
  - 3a Police File Reference No.
  - 3b CBSA File Reference No.
  - 4 Police Exhibit Report No.

### DEFENDANT

- 5 Name of the defendant (**separate form for each defendant or "NO CASE EXHIBIT"**)
- 6 Sex of the accused
- 7 Place of birth of the accused
- 8 Date of birth of the accused
- 9 Address of the accused
- 10 Province where the accused resides
- 11 Occupation of the accused
- 12 Citizenship of the accused
- 13 FPS number (if known)
- 14 List specific drugs accused is known or suspected to use. Based on self admission and any other available information

### OFFENCE AND DISPOSITION OF CHARGES

If more than 2 charges are laid, attach an additional HC/SC 3515 with details of additional charge(s)

- 15 Statute and Section under which charge was laid
- 16 Name of drug for which charge was laid
- 17 Date of arrest
- 18 Place of offence
- 19 Date of trial
- 20 Place of trial
- 21 Statute and Section of Disposition
- 22 Date of sentence
- 23 Disposition of charge (Guilty, acquitted, withdrawn etc.)
- 24 Describe sentence imposed by court (ie. jail, fine, absolute discharge, etc.).  
If jail term taken in lieu of fine, state.

### CONTROLLED SUBSTANCES TO BE DESTROYED

If additional space is required, list on form HC/SC 3525

- 25 Sequential numbering of exhibits as they appear in 29
- 26 Date exhibit(s) seized
- 27 Check if the drug has been analysed
- 28 Check if the description provided is what the drug is suspected to be
- 29 Brief, exact description of drug exhibit(s)
- 30 Indicate the stage of production of the plants to be destroyed: cultivation, propagation or harvesting
- 31 Weight, quantity or exact amount of each exhibit seized
- 32 Specify units, e.g. plants, tabs, grams etc. **Please do not state baggie, vial, etc.**
- 33 Initials of person holding exhibit(s), i.e., exhibit person or seizing officer
- 34 See instructions at the top regarding Section 29
- 35 Briefly outline the details of the case (i.e. origin of the seized asset, statements by the accused, etc.). Use page 4 if further space is required. (Police use only)
- 36 Signature of officer(s) responsible
- 37 For Ministerial use only

### POLICE SERVICE

- 38 Address of DAS

The following **MUST** be completed after the exhibit(s) listed in 29 have been destroyed locally upon authorization obtained from DAS:

- 39 Name, address, tel. no. and fax no. of police force responsible for destruction
- 40 Destruction Date
- 41 Name and signature of witness 1
- 42 Name and signature of witness 2
- 43 Facility Location
- 44 Method of Destruction