

**CONSENT TO RELEASE INFORMATION
TO A THIRD PARTY**

**CONSENTEMENT À DIVULGUER DES
RENSEIGNEMENTS À UN TIERS**

I, ABDALLAH BAZIB

Je, _____

(Full name of applicant)
(Nom complet du demandeur)

born, 19600506 require criminal record verification in order to obtain a
né(e) le, (YYYYMMDD) demande la vérification de mes antécédents judiciaires en vue d'obtenir un(e)
(AAAAMMJJ)

EMPLOI (GOUV. FEDERAL)

(job {specify type}, visa, border crossing card, etc.)
(travail {genre}, visa, carte de passage de la frontière, etc.)

I hereby authorize the Royal Canadian Mounted
Police national repository of criminal records to
release my Criminal Record Search Results to the
following party.

J'autorise donc le dépôt national des casiers
judiciaires de la Gendarmerie royale du Canada à
communiquer les résultats obtenus à la suite de la
vérification d'un casier judiciaire me concernant au
particulier ou à l'organisme mentionné ci-après.

Name of individual / agency: PUBLIC WORKS & GOVERNMENT SERVICES/TRANSLATION/CAN
Nom du particulier/Organisme :

3rd Party Address:
Adresse du tiers:

I understand that I have the right to receive these
results directly from the RCMP and that the
assistance of a 3rd party is not necessary to obtain
these results.

Je sais que j'ai le droit d'obtenir ces résultats
directement de la GRC et que l'assistance d'une
tierce partie n'est pas nécessaire à l'obtention de
ces résultats.

I have read and signed the Informed Consent
document and understand my rights with regard to
obtaining criminal record information.

J'ai lu et signé le document sur le consentement
éclairé et je connais mes droits quant à l'obtention
de renseignements sur le casier judiciaire.

DCN / NCD : 11727806804009218101

Applicant Signature / Signature

Abdallah Bazib

This / Le 27 , day of / jour de Nov/Nov 2025 ,





Royal Canadian Mounted Police
Gendarmerie royale du Canada

FINGERPRINT IDENTIFICATION

IDENTIFICATION DACTYLOSCOPIQUE

TO The Director, CCRTIS
RCMP HQ, NPS Bldg.
1200 Vanier Parkway
Ottawa ON K1A 0R2

À Le directeur des Services canadiens
d'identification criminelle en temps réel
DG de la GRC, imm. des SNP
1200, promenade Vanier
Ottawa ON K1A 0R2

FOR IDENTIFICATION PURPOSES ONLY - AUX FINS DE L'IDENTIFICATION SEULEMENT

TCN

0680400922440

AFIS - SAID



11727806804009218101

BAR CODE - CODE À BARRES

	Thumb - Pouce	Index	Middle - Médus	Ring - Annulaire	Little - Auriculaire
R I G H T					
D R O I T					
L E F T					
G A U C H					

RECORDED, GIVE REASON - IF AMPUTATED, DEFOF
POURQUOI - EN CAS D'AMPUTATION, DE DÉFORMA
AKEN TOGETHER - IMPRESSION SIMIL TANCE DES

Signature of person fingerprinted

Signature de la personne dactyloscopiée

Abdallah Bazib

Official taking fingerprints
Préposé aux empreintes

GAUDREAU, JP

Date Fingerprinted - D

prélèvement des empr

Y-A M D-J
2025 11 27

PERSON FINGERPRINTED - PERSONNE DACTYLOSCOPIÉE

Surname - Nom de famille

BAZIB

Given Name 1 - Prénom 1

ABDALLAH

Given Name 2 - Prénom 2

Other Given Names - Autres prénoms

Maiden name, former surname(s) - Nom de jeune fille, nom(s) de famille antérieur(s)

Date of Birth - Date de naiss.

Y-A M D-J

1960 05 06

Sex - Sexe

X M

F

Telephone No - N° de téléphone

Language of Result - Langue des résultats

English
Anglais

French
Français

Apartment/Unit No. - Street Address - N° d'app./d'unité - adresse municipale

229 TERRASSE TURGEON APRT 5

City - Ville

LONGUEUIL

Province

QC

Postal code - Code postal

J4L 1S6

Signature of person fingerprinted
Signature de la personne dactyloscopiée

Abdallah bazib

Official taking fingerprints
Préposé aux empreintes

GAUDREAU, JP

Date Fingerprinted - Date
prélèvement des empreint

Y - A M D - J
2025 11 27

PERSON FINGERPRINTED - PERSONNE DACTYLOSCOPIÉE

Surname - Nom de famille
BAZIB

Given Name 1 - Prénom 1
ABDALLAH

Given Name 2 - Prénom 2

Other Given Names - Autres prénoms

Maiden name, former surname(s) - Nom de jeune fille, nom(s) de famille antérieur(s)

Date of Birth - Date de naiss.
Y - A M D - J

1960 05 06

Sex - Sexe

X M F

Telephone No - N° de téléphone

Language of Result - Langue des résultats

English
Anglais

French
Français

Apartment/Unit No. - Street Address - N° d'app./d'unité - adresse municipale
229 TERRASSE TURGEON APT 5

City - Ville
LONGUEUIL

Province
QC

Postal code - Code postal
J4L 1S6

Reason for application (MUST BE COMPLETED) - Raison de la demande (DOIT ÊTRE REMPLI)

— Visa/Waiver
— Visa/Dispense

Pardon Application
Demande de réhabilitation

X Employment (specify)
Emploi (préciser)

GOUV. FEDERAL

Canadian Citizenship
Citoyenneté canadienne

Adoption
Adoption

Volunteer (specify)
Bénévolat (préciser)

— Immigration to Canada (LIS)
— Immigration au Canada (SIR)

— Privacy Act
Loi sur la protection des
renseignements personnels

— Other (specify)
Autre (préciser)

Reference Number - Numéro de référence

Vulnerable Sector (attach consent Form)
Secteur vulnérable (joindre la formule de consentement)

Fingerprinting Agency / Department
Service ou organisme prenant les empreintes

ON80400

COMMISSIONAIRES QUEB
201 LAURIER AVENUE EAST
SUITE 400

MONTREAL
QUEBEC
CANADA

H2T 3E6

Return Result to (Name and Address of Authorized Agency)
Envoyer les résultats à (nom et adresse de l'organisme autorisé)

PUBLIC WORKS & GOVERNMENT SERVICES/TRANSLATION/CAN

NOTE: The provisions of the Code of Fair Information Practices
established by sections 4 to 8 of the Privacy Act apply.
This information is retained in PIB CMP/PU-030.

RCMP GRC C-216C (2009-10) (Sys)

NOTA: Les dispositions du Code de pratiques équitables en matière de renseignements établies
par les articles 4 à 8 de la Loi sur la protection des renseignements personnels s'appliquent.
Ces renseignements sont conservés dans le FRP GRC/P-PU-030.

Canac



Royal Canadian Mounted Police
Gendarmerie royale du Canada

FINGERPRINT
IDENTIFICATION

IDENTIFICATION
DACTYLOSCOPIQUE

TO The Director, CCRTIS
RCMP HQ, NPS Bldg.
1200 Vanier Parkway
Ottawa ON K1A 0R2

À Le directeur des Services canadiens
d'identification criminelle en temps réel
DG de la GRC, Imm. des SNP
1200, promenade Vanier
Ottawa ON K1A 0R2

FOR IDENTIFICATION PURPOSES ONLY - AUX FINS DE L'IDENTIFICATION SEULEMENT

TCN

0680400922440

AFIS - SAID



11727806804009218101

BAR CODE - CODE À BARRES

Thumb - Pouce

Index

Middle - Médius

Ring - Annulaire

Little - Auriculaire

R
I
G
H
T

D
R
O
I
T

L
E
F
T

G
A
U
C
H

RECORDED, GIVE REASON - IF AMPUTATED, DEFORMED
POURQUOI - EN CAS D'AMPUTATION, DE DÉFORMATION
TAKEN TOGETHER - IMPRESSIONS SIMILANÉES DES

Signature of person fingerprinted
Signature de la personne dactyloscopiée

Abdallah BAZIB

Official taking fingerprints
Préposé aux empreintes

GAUDREAU, JP

Date Fingerprinted - Date de
prélèvement des empreintes
Y - A M D - J
2025 11 27

PERSON FINGERPRINTED - PERSONNE DACTYLOSCOPIÉE

Surname - Nom de famille
BAZIB

Given Name 1 - Prénom 1
ABDALLAH

Given Name 2 - Prénom 2

Other Given Names - Autres prénoms

Maiden name, former surname(s) - Nom de jeune fille, nom(s) de famille antérieur(s)

Date of Birth - Date de naiss.

Y - A M D - J
1960 05 06

Sex - Sexe

X M

F

Telephone No - N° de téléphone

Language of Result - Langue des résultats

English
Anglais

French
Français

Apartment/Unit No. - Street Address - N° d'app./d'unité - adresse municipale
229 TERRASSE TURGEON APRT 5

City - Ville
LONGUEUIL

Province
QC

Postal code - Code postal
J4L 1S6

Reason for application (MUST BE COMPLETED) - Raison de la demande (DOIT ÊTRE REMPLI)

— Visa/Waiver
— Visa/Dispense

— Pardon Application
— Demande de réhabilitation

☒ Employment (specify)
Emploi (préciser)

GOUV. FEDERAL