

# La Compagnie Walmart du Canada. Formulaire de demande de renseignements d'un organisme d'application de la loi



**Veillez remplir ce formulaire uniquement si vous êtes un représentant de l'organisme d'application de la loi faisant une demande de renseignements répondant à l'un des critères suivants : (cochez la case appropriée)**

- Demande de renseignements concernant un crime commis sur la propriété de Walmart ou sur son site Web.
- Demande de séquences d'enregistrement de système de télévision en circuit fermé (TCF) relatives à une enquête en cours menée par un organisme d'application de la loi.
- Demande de renseignements concernant les données des transactions en magasin relatives à une enquête en cours menée par un organisme d'application de la loi.
- Demande de renseignements concernant les données des transactions effectuées à Walmart.ca et les coordonnées du client, notamment le nom, l'adresse, le numéro de carte de crédit, l'adresse IP, l'adresse de courriel et le numéro de téléphone du client) relatives à une enquête en cours menée par un organisme d'application de la loi.
- Autre (veuillez préciser les renseignements requis dans la section ci-dessous).

## TOUTE AUTRE DEMANDE DE LA PART D'UN ORGANISME D'APPLICATION DE LA LOI NÉCESSITERA UNE ASSIGNATION À TÉMOIGNER OU UNE ORDONNANCE DU TRIBUNAL

**Renseignements pour l'organisme d'application de la loi** (à remplir par le représentant de l'organisme d'application de la loi faisant la demande). \* Tous les champs sont obligatoires \*

<b>Organisme ou Service</b>			
<b>Adresse municipale</b>		<b>Province ou territoire</b>	
<b>Ville</b>		<b>Code postal</b>	
<b>Nom de l'agent</b>		<b>Numéro d'insigne de l'agent</b>	
<b>Numéro de téléphone de l'agent</b>		<b>Numéro du rapport ou de l'incident</b>	
<b>Adresse de courriel de l'agent</b>		<b>Date demandée (JJ/MM/AAAA)</b>	
<b>Date de l'incident (JJ/MM/AAAA)</b>		<b>Heure de l'enregistrement (TCF)</b>	

**Raison pour la demande de renseignements et détails concernant la demande**  
(emplacement de la succursale ou de l'établissement, numéro de la commande en ligne, montant de la transaction, numéro de la carte de crédit ou de débit utilisée, etc.)

--	--	--	--

**Renseignements de Walmart** (à remplir par l'associé de Walmart qui s'occupe de la demande) \* Tous les champs sont obligatoires \*

<b>Numéro de la succursale ou de l'établissement</b>		<b>Terminé le (JJ/MM/AAAA)</b>	
<b>Nom et titre du poste de l'associé remplissant la demande</b>			
<b>Signature de l'agent d'application de la loi</b>	<b>Signature de l'associé de Walmart</b>		

### L'AGENT D'APPLICATION DE LA LOI OU L'ASSOCIÉ DE WALMART DOIT ENVOYER LA DEMANDE DÛMENT REMPLIE À [policerequests@walmart.com](mailto:policerequests@walmart.com)

Ce formulaire est destiné à n'être utilisé que si la Compagnie Walmart du Canada n'est pas la partie plaignante ou la victime dans le cas de l'enquête menée par l'organisme d'application de la loi. Ce formulaire doit être joint à l'enregistrement vidéo original, l'information sur la transaction ou autres informations qui doivent être fournies à l'organisme d'application de la loi et conservées dans un endroit sécuritaire qui n'est accessible qu'aux membres de l'équipe de la protection des biens et de la direction. Une copie de ce formulaire peut être fournie à l'agent chargé de l'application de la loi, au besoin. Ce formulaire n'autorise en aucun cas l'agent chargé de l'application de la loi à divulguer l'information fournie aux médias ou autres organismes qui ne sont pas chargés d'appliquer la loi. L'organisme d'application de la loi faisant la demande de renseignements est responsable de conserver en lieu sûr et d'éliminer l'information et les enregistrements une fois que ceux-ci ont été utilisés dans le but pour lequel ils ont été demandés.