

Les services d'actions collectives Epiq Canada

À l'attention de : Actions collectives concernant l'isolement préventif dans un pénitencier fédéral

C.P. 507 STN B

Ottawa (ON) K1P 5P6

Numéro de téléphone : 1-833-871-5354

Courriel : info@isolementrecourscollectifederal.ca

Objet : Déclaration d'identité du réclamant
Gallone c. Procureur général du Canada
Brazeau c. Procureur général du Canada
Reddock c. Procureur général du Canada

Afin de recevoir une compensation financière dans le processus de distribution des actions collectives sur l'isolement préventif *Brazeau*, *Reddock* et *Gallone*, un.e réclamant.e incarcéré.e dans un établissement provincial ou territorial qui n'a pas de pièce d'identité avec photo, doit soumettre à l'Administrateur des réclamations (Epiq) un formulaire de déclaration d'un garant attestant de son identité. (Protocole 3.13(a))

Un garant doit être :

- Employé de l'établissement correctionnel provincial ou territorial situé au Canada où le demandeur est incarcéré (au moment où le formulaire est rempli/signé), et occupant un poste qui lui donne accès aux renseignements personnels/au dossier correctionnel du demandeur pour attester de son identité ;
- Disponible à l'adresse de l'établissement indiquée ci-dessous si Epiq a besoin d'informations supplémentaires.

Je, _____, _____ atteste par la présente que je remplis ce formulaire à la
[garant : prénom, nom de famille].

demande du réclamant/de la réclamante nommé.e ci-dessous et que ce qui suit est vrai, au meilleur de ma connaissance :

DEMANDEUR (prénom et nom) : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

LIEU DE NAISSANCE : _____

NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT PROVINCIAL/TERRITORIAL OÙ LE DEMANDEUR EST ACTUELLEMENT INCARCÉRÉ : _____

NUMÉRO DE DÉTENU PROVINCIAL/TERRITORIAL : _____

Signature du garant : _____

Numéro de téléphone du garant : _____

Date : _____

Signature du demandeur : _____

Envoyez le formulaire rempli à Epiq par courrier ou par courriel à l'adresse indiquée ci-dessus.

