

**Demande pour services de lecture d'empreinte digital Cardscan L-1  
Programme de révision des dossiers de la Division NYS des services de justice  
criminelle (Division of Criminal Justice Services, DCJS)**

**Veillez écrire lisiblement.**

**Instructions pour le demandeur.** Veuillez compléter ce formulaire et envoyer le formulaire, la carte d'empreinte digitale complétée, et le paiement requis à l'adresse des Solutions d'identité L-1 repris ci-dessous :

**NE PAS PLIER LA CARTE LORS DE L'ENVOI !!**

**VOUS DEVEZ UTILISER LA CARTE JOINTE POUR GARANTIR UN TRAITEMENT CORRECT !!**

UNITE DE TRAITEMENT L-1 ESD/LIVESCAN  
1650 WABASH AVE, SUITE D  
Attn : CARDSKAN DEPT  
SPRINGFIELD, ILLINOIS, 62704

**Section agence contributrice :**

ORI : NYDCJSPRY      Agence contributrice : Programme de révision des dossiers DCJS

**Section demandeur :**     Nouvelle demande       Deuxième demande

Objectif de l'empreinte digitale (option) : \_\_\_\_\_

\*Nom du demandeur : Nom \_\_\_\_\_ \*Prénom \_\_\_\_\_ \*Deuxième prénom \_\_\_\_\_

\*Pseudonyme / Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

\*Adresse actuelle : \_\_\_\_\_ Appartement/Bâtiment \_\_\_\_\_

\*Localité : \_\_\_\_\_, \*Etat, \_\_\_\_\_ \*Code postal : \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

\*Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_ \*Sexe :  Homme  Femme \*Race : \_\_\_\_\_

Ethnie :  Hispanique  Non-Hispanique  Inconnue    Taille : \_\_\_\_pieds \_\_\_\_pouces    Poids : \_\_\_\_\_livres

Couleur de peau : \_\_\_\_\_    Couleur des yeux : \_\_\_\_\_    Couleur des cheveux : \_\_\_\_\_

Etat / Pays de naissance : \_\_\_\_\_    Pays de citoyenneté : \_\_\_\_\_

\*Premier mode de contact : Téléphone (et/ou) \_\_\_\_\_ Adresse e-mail \_\_\_\_\_

**\*Champs obligatoires**

**POUR ENVOYER LA REPONSE DE REVISION DES DOSSIERS A L'AVOCAT, COCHEZ LA CASE ET COMPLETEZ LES  
INFORMATIONS CI-DESSOUS**   

Nom de l'avocat : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Deuxième prénom \_\_\_\_\_

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_ Suite/Etage \_\_\_\_\_

Localité \_\_\_\_\_ Etat \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Section de paiement :**

Options de paiement : chèque personnel ou de société, chèque certifié, chèque bancaire, mandat libellé à "Services d'inscription L-1" pour 60,75 USD ou carte de crédit. **La carte de crédit doit être facturée à une adresse aux Etats-Unis.**

Payé par :

Chèque ou mandat    Numéro de chèque \_\_\_\_\_

Visa     Master Card     American Express     Discover

Numéro de carte \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_\_