|  |
| --- |
| **Nº de dossier du Directeur des poursuites publiques (Director of Public Prosecution ou DPP) :** |

**Demande de résumé des motifs**

(lorsque le DPP décide de ne pas engager de poursuites)

Vous pouvez demander un résumé des motifs pour lesquels le DPP n’engage pas de poursuites si vous êtes :

* une victime d’un crime ;
* un membre de la famille d’une victime dans une affaire mortelle ;
* un avocat agissant au nom de l’une des personnes susmentionnées.

Si vous souhaitez demander un résumé des motifs, veuillez remplir et envoyer ce formulaire au Bureau du DPP **dans les 28 jours** suivant la date à laquelle vous avez été informé de la décision de ne pas engager de poursuites.

1. Si vous souhaitez communiquer avec nous par **courrier électronique**, veuillez consulter le bas de la page pour de plus amples informations.
2. Nous pouvons également accepter les formulaires remplis **par courrier** à l’adresse suivante :

Victims Liaison Unit

Office of the Director of Public Prosecutions

Infirmary Road, Dublin 7, D07 FHN8

1. **Veuillez indiquer** comment vous souhaitez que le Bureau du DPP communique avec vous :   
   **Par e-mail :  *ou* Par courrier :**

Pour plus d’informations sur la demande de motifs, vous pouvez consulter notre brochure « **Comment demander des motifs et un réexamen**», disponible sur notre site web, [www.dppireland.ie](https://www.dppireland.ie/publications/information-for-the-public/).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informations sur la victime** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Veuillez cocher la case si vous avez **moins de 18 ans** | | | | | | | | **Date de naissance :** | | | | |  | | | |
| **Titre préféré**: | | M.  Mlle  Mme Autre *(veuillez préciser)* : | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prénom** : | |  | | | | | | **Nom de famille**: | | | | |  | | | |
| **Si vous n’êtes *PAS* la victime, veuillez indiquer vos coordonnées** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Votre relation avec la ou les victimes**: | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Coordonnées** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresse actuelle**: | | | | | | | | | **Adresse au moment du signalement du crime** *(si différente)*: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Adresse e-mail** : | | |  | | | | | | **Numéro de téléphone** : | | | | |  | | |
| **Informations sur l’enquête** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom du suspect** *(si connu)*: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Poste de police (Garda) où le crime a été signalé**: | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Nom du policier chargé de l’enquête** : | | | | |  | | | | | | | **Nº « Garda Pulse »**: | | | |  |
| **Date à laquelle vous avez été informé de la décision de ne pas engager de poursuites**: | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Signature**: |  | | | | | | | | | **Date :** |  | | | | | |

**Communiquer avec le Bureau du DPP par courrier électronique :**

La communication par courrier électronique se fait par le biais de notre système d’envoi électronique sécurisé. Ceci pour des raisons de sécurité et de respect de la vie privée. Pour vous inscrire sur notre système, veuillez remplir ce formulaire et l’envoyer par courrier électronique à l’adresse suivante : [**victims.unit@dppireland.ie**](mailto:victims.unit@dppireland.ie) en **joignant une copie de votre pièce d’identité\*** (par exemple, une photo de votre passeport ou de votre permis de conduire).

Une fois votre identité vérifiée, toute la correspondance du Bureau du DPP sera envoyée à votre adresse électronique. Dans nos courriers électroniques, nous vous fournirons un lien qui vous permettra d’accéder à nos lettres et de les télécharger.

**\* La copie de votre pièce d’identité sera conservée par le Bureau du DPP aux seules fins  
de vérification de votre identité et ne sera pas utilisée à d’autres fins.**