

**THIS FORM SHOULD ONLY BE USED AS A REFERENCE. ALL FORMS FILED WITH THE COURT MUST BE IN ENGLISH.**

**INFORMATION DE SERVICE D'UNE ORDONNANCE DE PROTECTION**

**PREVENU**

Nom du prévenu: \_\_\_\_\_

Adresse domicile: \_\_\_\_\_

N° d'appartement et/ou étage: \_\_\_\_\_

Couleur de la maison ou autre description: \_\_\_\_\_

Si le prévenu vit avec une autre personne, nom de cette personne: \_\_\_\_\_

Téléphone: Domicile/travail/portable \_\_\_\_\_

Heures de présence du prévenu à son domicile: \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur: \_\_\_\_\_

Adresse travail: \_\_\_\_\_

Jours de travail: D L M M J V S  
(Entourer les jours de travail)

Horaires de travail: De: \_\_\_\_\_ À : \_\_\_\_\_

**DESCRIPTION PHYSIQUE (si connue)**

**VEHICULE (si connu)**

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Marque et année: \_\_\_\_\_

Taille: \_\_\_\_\_

Type/modèle : \_\_\_\_\_

Poids: \_\_\_\_\_

Couleur: \_\_\_\_\_

Couleur des cheveux: \_\_\_\_\_

Numéro d'immatriculation et Etat : \_\_\_\_\_

Couleur des yeux: \_\_\_\_\_

Sexe: \_\_\_\_\_

Race:  Blanc  Noir  Asiatique ou Insulaire du Pacifique  Amér. Indien/d'Alaska  Non déterminée

Si vous ne pouvez fournir les informations ci-dessus, veuillez donner ci-dessous le nom, l'adresse et le numéro de téléphone d'une personne qui serait susceptible d'apporter des informations à l'agent compétent afin de pouvoir localiser le prévenu :

\_\_\_\_\_

**INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES**

Le prévenu détient-il une arme à feu ou toute autre arme ? \_\_\_\_\_

Dans l'affirmative, où se trouve l'arme ? \_\_\_\_\_

Le prévenu a-t-il des antécédents de violence ? \_\_\_\_\_

Quelles autres informations sur le prévenu peuvent être portées à la connaissance de l'agent ? \_\_\_\_\_

**PLAIGNANT**

Nom du plaignant: \_\_\_\_\_

Adresse (sauf si elle est confidentielle): \_\_\_\_\_

Téléphone : Domicile/travail/portable (sauf s'ils sont confidentiels) \_\_\_\_\_