

## INFORMATIONS RELATIVES AUX SERVICES D'ORDONNANCE DE PROTECTION

**AVIS :** Ce formulaire est fourni à des fins de référence uniquement. Veuillez remplir la version anglaise de ce formulaire en anglais. Si vous avez besoin d'aide, rendez vous au Greffe où un interprète sera appelé.

### DÉFENDEUR

Nom du défendeur : \_\_\_\_\_

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

Numéro de l'appartement et/ou étage : \_\_\_\_\_

Couleur de la maison ou de l'immeuble ou autre description : \_\_\_\_\_

Si le domicile est partagé avec une autre personne, nom de la personne : \_\_\_\_\_

Tél. : domicile/travail/mobile : \_\_\_\_\_

Heures auxquelles le défendeur est le plus susceptible d'être chez lui : \_\_\_\_\_

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

Adresse du lieu de travail : \_\_\_\_\_

Horaires de travail : D L M M J V S      Horaires de travail : \_\_\_\_\_

(encerclez les lettres qui correspondent aux jours de travail)

### DESCRIPTION PHYSIQUE (si elle est connue)

### VÉHICULE (s'il est connu)

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

Marque et année : \_\_\_\_\_

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

Type/Modèle : \_\_\_\_\_

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

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

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

Numéro de plaque d'immatriculation et État : \_\_\_\_\_

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

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

Origine ethnique :  Blanche  Noire  Asiatique ou originaire des îles du Pacifique

Amérindienne/autochtone d'Alaska  Inconnue

Si vous n'êtes pas en mesure de fournir les informations ci-dessus, veuillez fournir le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de toute personne capable d'aider l'agent chargé de la signification à trouver le défendeur/la défenderesse :

### RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Est-ce que le défendeur détient une arme à feu ou autre ? \_\_\_\_\_

Si oui, où est-elle généralement rangée ? \_\_\_\_\_

Est-ce que le défendeur a l'habitude d'être violent ? \_\_\_\_\_

Y a-t-il quoi que ce soit d'autre que l'agent chargé de la signification doit savoir sur le défendeur ? \_\_\_\_\_

### DEMANDEUR

Nom du demandeur : \_\_\_\_\_

Adresse (à moins qu'elle ne soit confidentielle) : \_\_\_\_\_

Tél. : domicile/travail/mobile (à moins qu'il ne soit confidentiel) : \_\_\_\_\_