

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) : _____