

AUTORITÉ JUDICIAIRE DU MAINE

INFORMATIONS RELATIVES AU SERVICE DES ORDONNANCES DE PROTECTION

DÉFENDEUR

Nom du défendeur : _____

Adresse personnelle : _____

Numéro d'appartement et/ou étage : _____

Couleur de la maison ou autre description : _____

S'il vit avec une autre personne, nom de cette personne : _____

Téléphone : domicile/travail/mobile : _____

Horaires auxquels le défendeur est le plus susceptible d'être chez lui : _____

Nom de l'employeur : _____

Adresse professionnelle : _____

Horaires de travail : ☐ Lun ☐ Mar ☐ Mer ☐ Jeu ☐ Ven ☐ Sam ☐ Dim

Heures travaillées : _____ ☐ Matin ☐ Après-midi à _____ ☐ Matin ☐ Après-midi

DESCRIPTION PHYSIQUE (si connue)

Date de naissance (mm/jj/aaaa) ou âge approximatif : _____

Taille : _____

Poids : _____

Couleur des cheveux : _____

Couleur des yeux : _____

Sexe : _____

Origine ethnique : ☐ Blanc ☐ Noir ☐ Asiatique ou originaire des îles du Pacifique ☐ Amérindien/Autochtone d'Alaska ☐ Autre

Si vous ne pouvez pas fournir les informations ci-dessus, veuillez indiquer ci-dessous le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de toute personne susceptible d'aider l'agent chargé de la signification à localiser le défendeur : _____

VÉHICULE (si connu)

Marque et année (aaaa) : _____

Type/Modèle : _____

Couleur : _____

Numéro d'immatriculation et État : _____

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Le défendeur possède-t-il une arme à feu ou une autre arme ? ☐ Non ☐ Oui

Si le défendeur possède une arme à feu ou une autre arme, répondez aux questions suivantes :

Décrivez l'arme ou les armes : _____

Où l'arme ou les armes sont-elles habituellement conservées ? Indiquez l'adresse où l'arme ou les armes sont habituellement conservées et décrivez leur emplacement (par exemple, sous le lit), si vous le connaissez : _____

Le défendeur a-t-il des antécédents de violence ? _____

Y a-t-il autre chose que l'agent chargé de la signification devrait savoir au sujet du défendeur ? _____

Le défendeur est-il en probation ? ☐ Non ☐ Je ne sais pas ☐ Oui ; nom de l'agent de probation (si connu) _____

DEMANDEUR

Nom du demandeur : _____

Adresse (sauf si confidentielle) : _____

Téléphone : domicile/travail/portable (sauf si confidentiel) : _____

Avis ADA : L'autorité judiciaire du Maine est conforme à la Loi relative aux Américains handicapés (Americans with Disabilities Act, ADA). Si vous avez besoin d'un aménagement raisonnable, veuillez contacter le Coordinateur de l'accès au tribunal à l'adresse accessibility@courts.maine.gov, ou vous adresser à un greffier de tribunal.

Services linguistiques : Pour obtenir une assistance linguistique et des interprètes, contactez un greffier de tribunal ou écrivez à l'adresse interpreters@courts.maine.gov.