

**A NOTER: FORMULAIRE A SEULE FIN D'INFORMATION.**

Ce formulaire est à seule fin d'information et ne peut être déposé auprès des tribunaux. Pour tout dépôt ou soumission, utiliser uniquement les formulaires officiels en langue anglaise.

**INFORMATIONS SERVICE ORDONNANCE DE PROTECTION**

**ACCUSE**

Nom de l'Accusé: \_\_\_\_\_

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

Appartement N° et/ou étage: \_\_\_\_\_

Couleur de l'habitation ou autres éléments descriptifs: \_\_\_\_\_

En cas de cohabitation avec une autre personne, le nom de celle-ci: \_\_\_\_\_

Téléphone: Privé/professionnel/portable: \_\_\_\_\_

Heures de présence présumée de l'Accusé à son domicile: \_\_\_\_\_

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

Adresse professionnelle: \_\_\_\_\_

Horaire professionnel: D L M M J V S  
(Marquer les jours d'un cercle)

Heures de travail: \_\_\_\_\_ H00 à \_\_\_\_\_ H00

**DESCRIPTION PHYSIQUE (Si connue)**

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

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

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

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

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

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

Race:  Blanche  Noire  Asiatique ou Insulaire du Pacifique  Indien américain ou Autochtone de l'Alaska  
 Inconnue

**VEHICULE (si connu)**

Marque et année: \_\_\_\_\_

Type/modèle : \_\_\_\_\_

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

Immatriculation et Etat : \_\_\_\_\_

En cas d'impossibilité de fournir les informations ci-dessus, prière de reporter ci-dessous le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de toute personne pouvant aider l'officier chargé des significations à retrouver l'Accusé:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES:**

L'Accusé possède-t-il une arme à feu ou une autre arme? \_\_\_\_\_

Dans l'affirmative, en quel lieu cette arme est-elle habituellement entreposée? \_\_\_\_\_

L'Accusé a-t-il des précédents en matière de violence? \_\_\_\_\_

Y a-t-il-il d'autres informations sur l'Accusé que l'officier chargé des significations devrait connaître? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**LE PLAIGNANT**

Nom du Plaignant: \_\_\_\_\_

Adresse (si non confidentielle): \_\_\_\_\_

Téléphone: Privé/professionnel/portable: (Si non confidentiels) \_\_\_\_\_