

ENTRE :

\_\_\_\_\_,  
requérant(e)/dénonciateur(trice)

-et-

\_\_\_\_\_,  
intimé(e)/défendeur(esse).

C  
o  
n  
f  
i  
d  
e  
n  
t  
i  
e  
l

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

*(en caractères d'imprimerie)*

*Si vous demandez une ordonnance de protection pour vous-même (avec ou sans vos enfants mineurs), remplissez les parties 1 et 3 seulement. Si vous demandez une ordonnance de protection pour une personne mineure ou une personne mentalement incapable, remplissez la partie 1 qui vous concerne, la partie 2 qui concerne la personne mineure ou la personne mentalement incapable et la partie 3 qui concerne l'intimé(e).*

**PARTIE 1**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE (LA) REQUÉRANT(E)/DÉNONCIATEUR(TRICE) :**

Nom et prénoms du (de la) requérant(e)/dénonciateur(trice) : \_\_\_\_\_ Date de naissance (J/M/A) : \_\_\_\_\_

Autre(s) nom(s) ou prénom(s) sous lequel (lesquels) le (la) requérant(e)/dénonciateur(trice) est connu(e) : \_\_\_\_\_

Race : \_\_\_\_\_

Adresse postale du (de la) requérant(e)/dénonciateur(trice) : \_\_\_\_\_

Y a-t-il des animaux sur les lieux? (Préciser le nombre, le type et la race) : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse du lieu de travail ou de l'entreprise : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ N° de téléc./adresse électronique/adresse Internet : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille de la mère du (de la) requérant(e)/dénonciateur(trice) : \_\_\_\_\_

N° d'assurance sociale du (de la) requérant(e)/dénonciateur(trice) : \_\_\_\_\_

Plus proche parent du (de la) requérant(e)/dénonciateur(trice) : \_\_\_\_\_

Description physique du (de la) requérant(e)/dénonciateur(trice) :

Sexe (homme ou femme) : \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_ Carrure : \_\_\_\_\_

Yeux (couleur) : \_\_\_\_\_ Cheveux (couleur) : \_\_\_\_\_ Teint : \_\_\_\_\_

Rasé de près/moustache/barbe : \_\_\_\_\_

Lunettes : \_\_\_\_\_ Habitudes et goûts vestimentaires : \_\_\_\_\_

Caractéristiques ou signes distinctifs : \_\_\_\_\_

Autres renseignements pouvant aider le tribunal ou la police, ou les deux, à reconnaître le (la) requérant(e)/dénonciateur(trice) et/ou à lui signifier des documents : \_\_\_\_\_

Renseignements permettant d'établir l'identité de l'avocat, de l'agent de la paix ou de la personne désignée ayant présenté une requête en vue de l'obtention d'une ordonnance de protection :

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Adresse électronique : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ N° de télécopieur : \_\_\_\_\_

Le (la) requérant(e)/dénonciateur(trice) a désigné la personne suivante aux fins de la signification de documents à son nom (fournir le nom au complet et l'adresse complète de la personne en question) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature du (de la) requérant(e)/dénonciateur(trice) : \_\_\_\_\_

**PARTIE 2**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA PERSONNE MINEURE OU LA PERSONNE MENTALEMENT INCAPABLE :**

Nom et prénom(s) de la personne mineure ou de la personne mentalement incapable :

\_\_\_\_\_

Date de naissance (J/M/A) : \_\_\_\_\_

Autre(s) nom(s) ou prénom(s) sous lequel (lesquels) elle est connue :

\_\_\_\_\_

Race : \_\_\_\_\_

Adresse postale de la personne mineure ou de la personne mentalement incapable :

\_\_\_\_\_

Y a-t-il des animaux sur les lieux? (Préciser le nombre, le type et la race) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse du lieu de travail ou de l'entreprise : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ N° de télécopieur/adresse électronique/adresse Internet :

\_\_\_\_\_

Nom de jeune fille de la mère de la personne mineure ou de la personne mentalement incapable :

\_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale de la personne mineure ou de la personne mentalement incapable :

\_\_\_\_\_

Plus proche parent de la personne mineure ou de la personne mentalement incapable :

\_\_\_\_\_

Description physique de la personne mineure ou de la personne mentalement incapable :

\_\_\_\_\_

Sexe (homme ou femme) : \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_ Carrure : \_\_\_\_\_

Yeux (couleur) : \_\_\_\_\_ Cheveux (couleur) : \_\_\_\_\_ Teint : \_\_\_\_\_

Rasé de près/Moustache/Barbe : \_\_\_\_\_

Lunettes : \_\_\_\_\_ Habitudes et goûts vestimentaires : \_\_\_\_\_

Caractéristiques ou signes distinctifs : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autres renseignements pouvant aider le tribunal ou la police, ou les deux, à reconnaître la personne mineure ou la personne mentalement incapable et/ou à lui signifier des documents :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C  
o  
n  
f  
i  
d  
e  
n  
t  
i  
e  
l

**PARTIE 3**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'INTIMÉ(E)/LE (LA) DÉFENDEUR(ERESSE) :**

Nom et prénom(s) de l'intimé(e)/du (de la) défendeur(eresse) : \_\_\_\_\_

Autre(s) nom(s) ou prénom(s) sous lequel (lesquels) l'intimé(e)/le (la) défendeur(eresse) est connu(e) : \_\_\_\_\_

Race : \_\_\_\_\_

Date de naissance (J/M/A) : \_\_\_\_\_

Province de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse postale de l'intimé(e)/du (de la) défendeur(eresse) : \_\_\_\_\_

Y a-t-il des animaux sur les lieux? (Préciser le nombre, le type et la race) : \_\_\_\_\_

Y a-t-il des armes sur les lieux? (Préciser le nombre et le ou les type(s)) : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse du lieu de travail ou de l'entreprise : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ N° de téléc./adresse électronique/adresse Internet : \_\_\_\_\_

**Autre(s) adresse(s) où pourrait se trouver l'intimé(e)/le (la) défendeur(eresse)** (amis, membres de la famille, collègues) : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille de la mère de l'intimé(e)/du (de la) défendeur(eresse) : \_\_\_\_\_

N° d'assurance sociale de l'intimé(e)/du (de la) défendeur(eresse) : \_\_\_\_\_

Plus proche parent de l'intimé(e)/du (de la) défendeur(eresse) : \_\_\_\_\_

Description physique de l'intimé(e)/du (de la) défendeur(eresse) :

Sexe (homme ou femme) : \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_ Carrure : \_\_\_\_\_

Yeux (couleur) : \_\_\_\_\_ Cheveux (couleur) : \_\_\_\_\_ Teint : \_\_\_\_\_

Rasé de près/moustache/barbe : \_\_\_\_\_

Lunettes : \_\_\_\_\_ Habitudes et goûts vestimentaires : \_\_\_\_\_

Caractéristiques ou signes distinctifs : \_\_\_\_\_

Autres renseignements pouvant aider le tribunal ou la police, ou les deux, à reconnaître l'intimé(e)/le (la) défendeur(eresse) et/ou à lui signifier des documents : \_\_\_\_\_

Photographie de l'intimé(e)/du (de la) défendeur(eresse) ci-jointe