

FORMULE 3

**DEMANDE D'ANNULATION D'ORDONNANCE SANS PRÉAVIS  
RELATIVE À L'INTERDICTION DE MOLESTER**

Le (La) requérant(e), \_\_\_\_\_, et l'intimé(e), \_\_\_\_\_,  
présentent une demande visant l'annulation de l'ordonnance datée du \_\_\_\_\_ 19\_\_.

\_\_\_\_\_  
Requérant(e)

\_\_\_\_\_  
Intimé(e)