

ENTRE :

\_\_\_\_\_,  
requérant(e)/dénonciateur(trice)  
-et-  
\_\_\_\_\_,  
intimé(e)/défendeur(eresse).

## 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 - RENS EIGNEMENTS 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) : \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

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

Taille : \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_ Carrure : \_\_\_\_\_

Yeux (couleur) : \_\_\_\_\_ Cheveux (couleur) : \_\_\_\_\_ Peau (colour): \_\_\_\_\_

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

Langue parlée/comprise : \_\_\_\_\_

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

Caractéristiques ou signes distinctifs  
(tatouages/cicatrices/etc) \_\_\_\_\_

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) : \_\_\_\_\_

**LES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ALLÉES ET VENUES DU (DE LA) REQUÉRANT(E)/DÉNONCIATEUR(TRICE) SONT STRICTEMENT CONFIDENTIELS ET NE DOIVENT EN AUCUN CAS ÊTRE DIVULGUÉS OU CONSIGNÉS DANS DES DOSSIERS AUXQUELS LE PUBLIC A ACCÈS.**

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

**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 :

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:

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

Taille : Poids : Carrure :

Yeux (couleur) : Cheveux (couleur) : Peau (colour):

Rasé de près/moustache/barbe :

Langue parlée/comprise :

Lunettes : Race :

Caractéristiques ou signes distinctifs  
(tatouages/cicatrices/etc)

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) : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

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

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

Taille : \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_ Carrure : \_\_\_\_\_

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

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

Langue parlée/comprise : \_\_\_\_\_

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

Caractéristiques ou signes distinctifs (tatouages/cicatrices/etc) \_\_\_\_\_

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 :  
(Pseudonyme utilisé sur Facebook/Instagram/TikTok/Snapchat, type de véhicule ou plaque d'immatriculation, etc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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