

BETWEEN:

_____,

Applicant/Informant

-and-

_____,

Respondent/Defendant

PERSONAL INFORMATION

(Please Print Clearly)

If you are applying for a Protection Order for yourself (with or without your minor children) complete Parts 1 and 3 only.
 If you are applying for a Protection Order on behalf of a minor or a mentally incompetent person, complete Part 1 about yourself, Part 2 about the minor or mentally incompetent person and Part 3 about the Respondent.

PART 1

ABOUT THE APPLICANT/INFORMANT:

Applicant's/Informant's full name: _____ Date of Birth (D/M/Y): _____

Known by other names: _____

Race: _____

Applicant's/Informant's home address: _____

Are there animals on the premises: (Identify number, type and breed) _____

Telephone: _____

Business/Employment address: _____

Telephone: _____ Fax/Email/Internet Address: _____

Applicant's/Informant's mother's maiden name: _____

Applicant's/Informant's Social Insurance Number: _____

Applicant's/Informant's Next of Kin: _____

Physical description of Applicant/Informant:

Gender (Male/Female): _____ Height: _____ Weight: _____ Build: _____

Eye Colour: _____ Hair Colour: _____ Complexion: _____

Clean shaven/Moustache/Beard: _____

Glasses: _____ Clothing habits and tastes: _____

Visible Distinguishing marks or features: _____

Other information to assist the court and/or police in locating and/or serving the Applicant/Informant: _____

_____Identifying information for any lawyer, peace officer, or designated person who submitted an application for a
Protection Order: _____

Name: _____

Address: _____ Email: _____

Telephone: _____ Fax: _____

The Applicant/Informant has designated the following person for service of documents on him/her (full name and address
must be provided): _____

Date: _____ Applicant's/Informant's Signature: _____

**INFORMATION AS TO THE APPLICANT'S/INFORMANT'S WHEREABOUTS MUST BE KEPT CONFIDENTIAL
AND MUST NOT BE DISCLOSED OR RECORDED ON ANY COURT FILE ACCESSIBLE TO THE PUBLIC**

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

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) : _____

Nº de téléphone : _____

Adresse du lieu de travail ou de l'entreprise : _____

Nº de téléphone : _____ Nº de téléc./adresse électronique/adresse Internet : _____

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

Nº 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 : _____

Nº de téléphone : _____ Nº de télecopieur : _____

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) : _____

PART 2**ABOUT THE MINOR OR MENTALLY INCOMPETENT PERSON:**

Minor/Mentally incompetent person's full name: _____

Date of Birth (D/M/Y): _____

Known by other names: _____

Race: _____

Minor/Mentally incompetent person's home address: _____

Are there animals on the premises: (Identify number, type and breed) _____

Telephone: _____

Business/Employment address: _____

Telephone: _____ Fax/Email/Internet Address: _____

Minor/Mentally incompetent person's mother's maiden name: _____

Minor/Mentally incompetent person's Social Insurance Number: _____

Minor/Mentally incompetent person's Next of Kin: _____

Physical description of Minor/Mentally incompetent person: _____

Gender (Male/Female): _____ Height: _____ Weight: _____ Build: _____

Eye Colour: _____ Hair Colour: _____ Complexion: _____

Clean shaven/Moustache/Beard: _____

Glasses: _____ Clothing habits and tastes: _____

Visible Distinguishing marks or features: _____
_____Other information to assist the court and/or police in locating and/or serving the Minor/Mentally incompetent person:
_____C
o
n
f
i
d
e
n
t
i
a
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 :

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

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

PART 3

ABOUT THE RESPONDENT/DEFENDANT:

Respondent's/Defendant's full name: _____

Known by other names: _____

Race: _____

Date of Birth (D/M/Y): _____

Province of Birth: _____

Respondent's/Defendant's home address: _____

Are there animals on the premises: (Identify number, type and breed) _____

Are there weapons on the premises: [Identify number, and type(s)] _____

Telephone: _____

Business/Employment address: _____

Telephone: _____ Fax/Email/Internet Address: _____

Other address(es) where Respondent/Defendant might be located (Friends, relatives, associates): _____

Respondent's/Defendant's mother's maiden name: _____

Respondent's/Defendant's Social Insurance Number: _____

Respondent's/Defendant's Next of Kin: _____

Physical description of Respondent/Defendant:

Gender (Male/Female): _____ Height: _____ Weight: _____ Build: _____

Eye Colour: _____ Hair Colour: _____ Complexion: _____

Clean shaven/Moustache/Beard: _____

Glasses: _____ Clothing habits and tastes: _____

Visible Distinguishing marks or features: _____

Other information to assist the court and/or police in locating and/or serving the Respondent/Defendant:

Photograph of Respondent/Defendant attached.

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)) : _____

Nº de téléphone : _____

Adresse du lieu de travail ou de l'entreprise : _____

Nº de téléphone : _____ Nº 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) : _____

Nº 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