



COUR PROVINCIALE DE TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR
Family Violence Protection Rules
PAGE COUVERTURE DE TÉLÉCOPIE

DATE : _____

HEURE : _____

À :

Nom : _____ Adresse : _____ _____ _____ N° téléphone : _____ N° télécopieur : _____
--

DE :

Nom : _____ Adresse : _____ _____ _____ N° téléphone : _____ N° télécopieur : _____
--

REQUÉRANT:	INTIMÉ :
DATE DE NAISSANCE:	DATE DE NAISSANCE:
N° DE DOSSIER DE POLICE (si connu) :	LIEU DU TRIBUNAL :

NOMBRE DE PAGES Y COMPRIS LA PAGE COUVERTURE : _____

Ce message est destiné exclusivement à la personne ou entité à qui il est adressé et peut contenir des renseignements privilégiés ou confidentiels. Si la personne qui lit ce message n'est pas le destinataire, ou si elle est un employé chargé de livrer le message au destinataire, elle est par la présente avisée que toute diffusion, distribution ou reproduction de la présente communication est strictement interdite.

Si le message n'est pas reçu ou s'il manque des pages, veuillez communiquer avec :

_____ au _____
Nom de l'expéditeur *Numéro de téléphone*