



N° dossier de police :
(si connu)
Lieu du tribunal :

COUR PROVINCIALE DE TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

ENTRE

_____ **requérant** _____

Date de naissance (AA/MM/JJ)

ET

_____ **intimé** _____

Date de naissance (AA/MM/JJ)

DEMANDE

(Articles 20, 21, 22 et 24 des Provincial Court Family Violence Protection Rules)

Le _____, une ordonnance de protection d'urgence a été prononcée contre _____ aux termes de l'article 5 de la *Family Violence Protection Act*. Cette ordonnance expire le _____.

Par la présente, je demande que :

l'ordonnance soit annulée conformément à l'article 20 des *Provincial Court Family Violence Protection Rules*;

l'ordonnance soit modifiée ou résiliée conformément à l'article 21 des *Provincial Court Family Violence Protection Rules*;

La déclaration assermentée ci-jointe contient les détails exposant les motifs de ma demande et la réparation recherchée.

Signature du requérant

Important : Une copie de la demande et une copie de l'énoncé de la preuve à l'appui de la demande doivent être signifiées à la personne visée par l'ordonnance au moins 5 jours avant l'audition de la demande. Une preuve de signification satisfaisante doit être déposée à la Cour qui sera saisie de la demande avant la date de l'audience.

Adresse du requérant et n° de téléphone pour la signification

Adresse de l'intimé et n° de téléphone pour la signification

Pour usage officiel seulement

Demande accueillie : Oui Non

Signature du juge

Date