



<p><b>N° dossier de police :</b>                  (si connu)  <b>Lieu du tribunal:</b></p>
--

**COUR PROVINCIALE DE TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**

**ENTRE**

\_\_\_\_\_ **requérant** \_\_\_\_\_  
 Date de naissance (AA/MM/JJ)

**ET**

\_\_\_\_\_ **intimé** \_\_\_\_\_  
 Date de naissance (AA/MM/JJ)

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ASSIGNER DES TÉMOINS**  
*(Alinéa 24(2)c des Provincial Court Family Violence Protection Rules)*

Le \_\_\_\_\_, une ordonnance de protection d'urgence a été prononcée contre moi aux termes de l'article 5 de la *Family Violence Protection Act*.

J'ai présenté une demande en vue de faire modifier, résilier ou annuler cette ordonnance, et j'ai l'intention d'obtenir des éléments de preuve orale à l'appui de ma demande.

Je demande par la présente qu'une ordonnance soit prononcée conformément à l'alinéa c) du paragraphe 24(2) des *Provincial Court Family Violence Protection Rules* afin que la Cour m'autorise à assigner comme témoins les personnes suivantes :

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

FAIT à \_\_\_\_\_ dans la province de Terre-Neuve-et-Labrador ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ intimé (requérant)

<b>Pour usage officiel seulement</b>	
Demande accueillie : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
_____ Signature du juge	_____ Date