

ÉTAT DU VERMONT

COUR SUPÉRIEURE

CHAMBRE DE LA FAMILLE

Unité

Dossier n°

Demandeur(esse)	Date de naissance	Défendeur/Défenderesse	Date de naissance
		V.	

Adresse physique complète du défendeur/de la défenderesse : _____

Déclaration sous serment et dépôt de plainte dans le cadre d'une demande de protection contre les mauvais traitements ou violences

À l'appui des affirmations formulées à l'occasion de mn dépôt de plainte, je déclare que, à ma connaissance, les faits décrits ci-après sont conformes à la vérité.

Le défendeur/la défenderesse est propriétaire, détenteur ou dispose d'un accès facile à une arme à feu ou à d'autres armes susceptibles d'être meurtrières.

Oui Non Je ne sais pas

En cas de présence ou d'utilisation d'armes dans le cadre des incidents relatés ci-après, veuillez compléter la rubrique page 2 portant sur les armes à feu.

L'incident le plus récent qui m'a amené(e) à demander le prononcé d'une ordonnance s'est produit le _____ à _____ (date) dans la ville de _____, dans l'État de _____ (horaire)

Lorsqu'il _____ m'a été infligé, à moi-même et/ou aux enfants mineurs ce qui suit : (Nom)

(ajoutez une feuille séparée si nécessaire)

L'incident décrit ci-dessus constitue t-il l'incident le plus grave dans lequel le défendeur/la défenderesse ait été impliqué(e) ? Oui Non

Si vous avez répondu NON :

L'incident le plus grave qui m'a amené(e) à demander que soit prise une ordonnance s'est produit le _____ à _____ (date) dans la ville de _____, dans l'État de _____ (horaire)

Décrivez ci-dessous ce qu'il s'est passé. (Soyez précis. Où les faits se sont-ils déroulés ? Quel(les) étai(en)t le/les personne(s) présente(s) ? Il y a t'il eu implication d'une arme ?)

(ajoutez une feuille séparée si nécessaire)

Utilisation d'armes à feu/autres armes susceptible d'être meurtrières par le défendeur/la défenderesse

Le défendeur/la défenderesse a n'a pas utilisé, exhibé ou menacé d'utiliser une arme à feu ou une autre arme susceptible d'être meurtrière contre moi ou contre un autre membre de ma famille.

Si tel est le cas, veuillez préciser ci-dessous : *(Soyez précis. Qu'a fait le défendeur/la défenderesse ? Si l'arme à feu ou l'arme mortelle appartenait à quelqu'un d'autre, comment le défendeur/la défenderesse l'a-t-il (elle) obtenue ? Où l'incident s'est-il produit ? Qui d'autre était présent ?)*

(ajoutez une feuille séparée si nécessaire)

Pensez-vous que vous êtes en danger immédiat de subir d'autres violences de la part du défendeur/ de la défenderesse ? Oui Non

Si tel est le cas, veuillez ajouter toutes les informations qui ne sont pas déjà décrites ci-dessus :

Service militaire : Le défendeur/la défenderesse est n'est pas en train d'effectuer son service militaire.

AVERTISSEMENT

FAIRE DE FAUSSES DÉCLARATIONS A L'OCCASION DE LA PRÉSENTE DÉCLARATION SOUS SERMENT EST UN CRIME PASSIBLE D'UNE PEINE D'EMPRISONNEMENT OU D'UNE AMENDE, OU DES DEUX, CONFORMÉMENT À L'ARTICLE 2904 DU CODE 13 V.S.A.

Je déclare sous serment ou affirme que, à ma connaissance, les faits énoncés dans la présente requête sont conformes à la vérité.

Date : _____

Signature : _____

Signature en caractères d'imprimerie : _____

Signé et assermenté par-devant moi :

Date : _____

Date d'expiration : _____

Signature du notaire : _____

AVIS : Le présent affidavit sera signifié au défendeur/à la défenderesse avec la plainte pour demande de protection contre les mauvais traitements ou violences