

Ce formulaire vous est fourni dans le seul but de vous informer et ne peut être soumis auprès du tribunal. Tous les documents et requêtes déposés doivent utiliser des formulaires en anglais, langue officielle.

ÉTAT DU MAINE

TRIBUNAL DE GRANDE INSTANCE

Adresse _____

Registre n° _____

Victime: _____

personnellement et au nom de:

au nom de:

contre

Accusé(e) : _____

au nom de:

CITATION À COMPARAÎTRE
ORDONNANCE DE PROTECTION

À L'ATTENTION DE L'ACCUSÉ(E)

La victime a entamé une action en justice contre vous pour demander une Protection contre les Mauvais Traitements / le Harcèlement. Si vous souhaitez vous opposer à cette action, vous ou votre avocat devez vous présenter devant la Cour le _____ à _____ du matin/de l'après-midi. La Cour se trouve à:

Une audition complète de la plainte de la victime aura lieu à ce moment-là.

LES PARTIES DEVRONT ÊTRE PRÊTES À PRÉSENTER LEUR CAS À CE MOMENT-LÀ.

AVERTISSEMENT IMPORTANT : SI VOUS NE VOUS PRÉSENTEZ PAS À LA COUR À L'HEURE INDIQUÉE CI-DESSUS, OU À TOUTE HEURE À LAQUELLE LA COUR VOUS AVISE DE LE FAIRE, DES ORDONNANCES DE LA COUR, POUVANT ÊTRE EN VIGUEUR JUSQU'À UNE PERIODE DE DEUX ANS, PEUVENT ÊTRE MISES CONTRE VOUS EN VOTRE ABSENCE ET ACCORDER TOUT OU PARTIE DES COMPENSATIONS RÉCLAMÉES DANS LA PLAINTÉ. LA VIOLATION DE CES ORDONNANCES PEUT CONSTITUER UN CRIME DE CATEGORIE D OU UN OUTRAGE À LA COUR. SI VOUS AVEZ L'INTENTION DE VOUS OPPOSER À CETTE ACTION, NE MANQUEZ PAS DE VOUS PRÉSENTER À L'HEURE PRÉVUE. VOUS POUVEZ OBTENIR AUPRÈS DE LA COUR UNE BROCHURE CONTENANT DES RENSEIGNEMENTS SUR LES AFFAIRES DE DEMANDE DE PROTECTION CONTRE LES MAUVAIS TRAITEMENTS/LE HARCELEMENT.
(Sceau de la Cour)

Date : _____

Greffier _____

Nom et adresse de l'avocat de la victime

CONFIRMATION DE REMISE EN MAIN PROPRE

_____,ss.

Le _____, à _____ (du matin)

(de l'après-midi), j'ai remis la Plainte la Citation à Comparaitre pour Protection contre les Mauvais Traitements/le Harcèlement l'Ordonnance Temporaire de Protection et l'Ordonnance d'Ajournement à l'accusé(e) qui a reçu en main propre une copie de chacun des documents à : _____

(lieu de la remise en main propre)

Nom Imprimé de L'Officier Autorisé

Signature de l'Officier Autorisé