Directeur
des poursuites
criminelles et pénales
Québec

APPLICABLE AUX COURS MUNICIPALES

Annexe 1

DEMANDE D'ATTESTATION EN VUE DE LA RÉSILIATION D'UN BAIL POUR MOTIFS DE VIOLENCE OU D'AGRESSION À CARACTÈRE SEXUEL[1]

(art. 1974.1 du *Code civil du Québec*)

SECTION 1

VOTRE NOM ET PRÉNOM

☐ **M.** ☐ **Mme**	**Nom**	**Prénom**

Comment pouvons-nous vous rejoindre ?

☐ À l'adresse ci-jointe

☐ En communiquant avec la personne suivante : ☐ Mme ☐ M.

NOM :_____PRÉNOM :_____

Votre adresse actuelle [*ou sinon l'adresse de la personne que vous nous avez indiquée***]**

N° et rue	App.
Municipalité	Code postal
Tél. domicile	Tél. travail

LE LOGEMENT DONT VOUS VOULEZ RESILIER LE BAIL

1° Son adresse

N° et rue	App.
Municipalité	Code postal

2° Le propriétaire du logement ou son représentant

Nom	Prénom
N° et rue	App.
Municipalité	Code postal
Tél. [domicile]	Tél. [travail]

3° La durée du bail en cours

☐ bail de durée indéterminée

☐ bail de moins de 12 mois

☐ bail de 12 mois ou plus

Début du bail		
année	mois	jour
Fin du bail		
année	mois	jour

4° Êtes-vous le seul signataire du bail avec le propriétaire?

Oui ☐	Non ☐
	1° Qui a également signé le bail avec vous comme colocataire? **Nom** :_____ **Prénom :**_____
	2 Quel est votre lien avec lui ? ☐ conjoint ☐ ex-conjoint ☐ autre (précisez) :_____

5° Annexez une copie du bail

[1] Aux fins d'alléger le texte, la forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes et vice-versa.

APPLICABLE AUX COURS MUNICIPALES

Annexe 1

SECTION 2
DESCRIPTION DES FAITS

Décrivez les actes de violence ou d'agression à caractère sexuel qui donnent lieu à votre demande.

Ne pas remplir cette section si la situation ou les faits que vous voulez décrire ont été déclarés à la police

Directeur
des poursuites
criminelles et pénales
Québec

APPLICABLE AUX COURS MUNICIPALES

Annexe 1

SECTION 3
INTERVENTION POLICIERE

En regard des faits survenus, avez-vous porté une plainte à la police ou encore la police est-elle intervenue ?

OUI ☐ **NON** ☐

N° d'événement ou de référence	Service de police
Enquêteur	Date approximative où la police est intervenue

SECTION 4

Si votre sécurité ou celle d'un enfant habitant avec vous

- *est menacée en raison de la violence d'un conjoint ou d'un ancien conjoint, remplissez la **Section 4.1**;*
- *est menacée en raison d'une agression à caractère sexuel, remplissez la **Section 4.2**;*
- *est menacée en raison de ces deux situations, remplissez **la Section 4.1 ou la Section 4.2** en nous expliquant vos craintes concernant les évènements survenus.*

SECTION 4.1
MOTIFS VOUS FAISANT CRAINDRE POUR VOTRE SÉCURITÉ OU CELLE DE VOTRE ENFANT EN RAISON DE LA VIOLENCE D'UN CONJOINT OU D'UN ANCIEN CONJOINT

Décrivez dans vos mots les faits vous faisant craindre pour votre sécurité ou celle de votre enfant en raison de la violence que vous avez subi. À titre d'exemple, il peut s'agir d'une ou des situations suivantes qui s'inscrivent dans un contexte de violence :

- *Séparation récente ou imminente du couple, conjoint qui n'accepte pas la séparation, présence d'un nouveau conjoint, dégradation accélérée de la relation, réactions du conjoint lors de séparations antérieures, le conjoint profère des menaces de mort (conjointe, enfant, autre parent), menace d'enlèvement des enfants, menace de suicide, menace avec arme, scénario d'homicide exprimé, harcèlement (filature, téléphone, lettre, courriel), contrôle de la conjointe, agissements violents, non-respect des conditions de libération, agressivité, impulsivité, instabilité, désir de vengeance, dépression, idées suicidaires, détresse psychologique, obsession de retrouver la conjointe, possessivité, jalousie, changement brusque et inexpliqué d'attitudes et de comportements, problème de santé mentale, problème de consommation d'alcool ou de drogues.*

Présence d'enfants : OUI ☐ NON ☐ Nombre : âge(s) :	Présence ou disponibilité d'armes : OUI ☐ NON ☐ Ne sais pas ☐

APPLICABLE AUX COURS MUNICIPALES

Annexe 1

Directeur
des poursuites
criminelles et pénales
Québec

APPLICABLE AUX COURS MUNICIPALES

Annexe 1

SECTION 4.2
MOTIFS VOUS FAISANT CRAINDRE POUR VOTRE SÉCURITÉ OU CELLE DE VOTRE ENFANT EN RAISON D'UNE AGRESSION À CARACTÈRE SEXUEL

Décrivez dans vos mots les faits vous faisant craindre pour votre sécurité ou celle de votre enfant en raison de l'agression à caractère sexuel que vous ou votre enfant avez subi. À titre d'exemple, il peut s'agir d'une ou des situations suivantes :

- *Vous ou votre enfant avez déjà subi une agression à caractère sexuel dans ce logement, cet immeuble ou ce quartier. Il peut s'agir d'attouchements sexuels (aux parties génitales, fesses, poitrine), d'exhibitionnisme, de voyeurisme, de tentative d'imposer, à vous ou à votre enfant, des contacts sexuels, des rapports sexuels, des menaces d'être agressé sexuellement.*

Présence d'enfants : OUI ☐ NON ☐ Nombre : âge(s) :	Présence ou disponibilité d'armes : OUI ☐ NON ☐ Ne sais pas ☐

SECTION 5
AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES

Directeur
des poursuites
criminelles et pénales
Québec

APPLICABLE AUX COURS MUNICIPALES

Annexe 1

AUTORISATION

Je, soussigné(e), autorise l'officier public à communiquer ou recevoir les renseignements personnels me concernant qui s'avèrent pertinents au traitement de ma demande.

_____

Nom du déclarant(e)

SERMENT OU AFFIRMATION SOLENNELLE

Je, soussigné(e), _____

Nom du déclarant(e)

déclare sous serment (ou affirme solennellement) que les faits allégués dans la présente demande sont vrais.

Et j'ai signé _____

Déclarant(e)

Assermenté(e) devant moi,

À

Le

_____

Nom du commissaire à l'assermentation