



Numéro de dossier du greffe
-----------------------------

\_\_\_\_\_ (Nom du tribunal)

situé(e) au \_\_\_\_\_ (Adresse du greffe)

**Formule 25H: Ordonnance révoquant une ordonnance de ne pas faire, datée du**

**Requérant(e)(s)**

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Juge (écrivez le nom en caractères d'imprimerie ou dactylographiez-le)

**Intimé(e)(s)**

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Date de l'ordonnance

**CE TRIBUNAL ORDONNE QUE :**

1. L'ordonnance de ne pas faire rendue par le/la juge \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_, soit révoquée à compter du \_\_\_\_\_.

**À l'appui de la présente ordonnance,**

les personnes suivantes étaient au tribunal (noms des parties et des avocats présents) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Le tribunal a pris connaissance des documents suivants déposés à l'appui d'une demande de la présente ordonnance \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Le tribunal a entendu les observations présentées à l'appui d'une demande de la présente ordonnance de la part de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date de la signature

\_\_\_\_\_ Signature du juge ou du greffier du tribunal

**Remarque : La présente ordonnance sera envoyée aux corps de police pour les aviser de retirer l'ordonnance de ne pas faire qui a été révoquée de la base de données du Centre d'information de la police canadienne (CIPC).**