

**DEMANDE D'ATTESTATION EN VUE DE LA RESILIATION D'UN BAIL POUR  
 MOTIFS DE VIOLENCE SEXUELLE, DE VIOLENCE CONJUGALE OU DE  
 VIOLENCE ENVERS UN ENFANT QUI HABITE LE LOGEMENT VISÉ PAR LE BAIL<sup>1</sup>**  
 (art. 1974.1 du Code civil du Québec)

SECTION 1														
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Autre	<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>												
<b>Comment pouvons-nous vous rejoindre?</b> <input type="checkbox"/> À l'adresse ci-jointe <input type="checkbox"/> En communiquant avec la personne suivante : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. NOM : _____ PRÉNOM : _____														
<b>Votre adresse actuelle [ou sinon l'adresse de la personne que vous nous avez indiquée]</b>														
N° et rue	App.													
Municipalité	Code postal													
Tél. domicile	Tél. travail													
<b>LE LOGEMENT DONT VOUS VOULEZ RESILIER LE BAIL</b>														
<b>1° Son adresse</b>														
N° et rue	App.													
Municipalité	Code postal													
<b>2° Le propriétaire du logement ou son représentant</b>														
Nom	Prénom													
N° et rue	App.													
Municipalité	Code postal													
Tél. domicile	Tél. travail													
<b>3° La durée du bail en cours</b>														
<input type="checkbox"/> bail de durée indéterminée <input type="checkbox"/> bail de moins de 12 mois <input type="checkbox"/> bail de 12 mois ou plus														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-left: auto;"> <thead> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <th colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;">Début du bail</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center; padding: 5px;">année</td> <td style="width: 33%; text-align: center; padding: 5px;">mois</td> <td style="width: 33%; text-align: center; padding: 5px;">jour</td> </tr> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <th colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;">Fin du bail</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">année</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">mois</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">jour</td> </tr> </tbody> </table>			Début du bail			année	mois	jour	Fin du bail			année	mois	jour
Début du bail														
année	mois	jour												
Fin du bail														
année	mois	jour												

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

**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**

**SECTION 2  
DESCRIPTION DES FAITS**

*Décrivez les actes de violence sexuelle, de violence conjugale ou de violence envers un enfant qui habite le logement visé par le bail 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**

**SECTION 3  
INTERVENTION POLICIERE**

**En regard des faits survenus, avez-vous dénoncé la situation 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 violence conjugale, remplissez la **Section 4.1**;*
- *est menacée en raison de violence sexuelle, remplissez la **Section 4.2**;*
- *est menacée en raison de violence envers un enfant qui habite le logement visé par le bail, remplissez la **Section 4.3**;*
- *est menacée en raison de ces deux ou trois situations, remplissez l'une des sections correspondantes en nous expliquant vos craintes concernant les évènements survenus.*

#### SECTION 4.1

### MOTIFS VOUS FAISANT CRAINDRE POUR VOTRE SÉCURITÉ OU CELLE DE VOTRE ENFANT QUI HABITE LE LOGEMENT VISÉ PAR LE BAIL EN RAISON DE VIOLENCE CONJUGALE

Décrivez dans vos mots les faits vous faisant craindre pour votre sécurité ou celle de votre enfant en raison de la violence conjugale que vous avez subie. 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, médias sociaux, message texte, etc.), 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 inexplicable d'attitudes et de comportements, problème de santé mentale, problème de consommation d'alcool ou de drogues.

Présence d'enfant(s) : OUI

NON

Présence ou disponibilité d'armes :

Nombre : âge :

OUI

NON

Ne sais pas



**SECTION 4.2**  
**MOTIFS VOUS FAISANT CRAINDRE POUR VOTRE SÉCURITÉ OU CELLE DE VOTRE ENFANT**  
**QUI HABITE LE LOGEMENT VISÉ PAR LE BAIL EN RAISON DE VIOLENCE SEXUELLE**

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

- *Vous ou votre enfant avez déjà subi une violence sexuelle 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'enfant(s) :    OUI             NON   
Nombre :                    âge :

Présence ou disponibilité d'armes :  
OUI             NON             Ne sais pas



**SECTION 4.3**

**MOTIFS FAISANT CRAINDRE POUR LA SÉCURITÉ DE VOTRE ENFANT QUI HABITE LE LOGEMENT VISÉ PAR LE BAIL EN RAISON DE VIOLENCE ENVERS CELUI-CI**

*Décrivez dans vos mots les faits vous faisant craindre pour la sécurité de votre enfant en raison de violence que votre enfant a subie. À titre d'exemple, il peut s'agir d'une ou des situations suivantes :*

- *Votre enfant a déjà subi des gestes à caractère sexuel avec ou sans contact physique, incluant toute forme d'exploitation sexuelle. Il peut s'agir d'attouchements sexuels (aux parties génitales, fesses, poitrine), d'exhibitionnisme, de voyeurisme, de leurre, de tentative d'imposer à votre enfant des contacts sexuels, des rapports sexuels, des menaces d'être agressé sexuellement, etc.*
- *Votre enfant a déjà subi une agression physique ou un risque sérieux d'agression physique. Il peut s'agir de voies de fait, de menaces, d'harcèlement, d'intimidation, etc.*

Nombre d'enfant(s) :

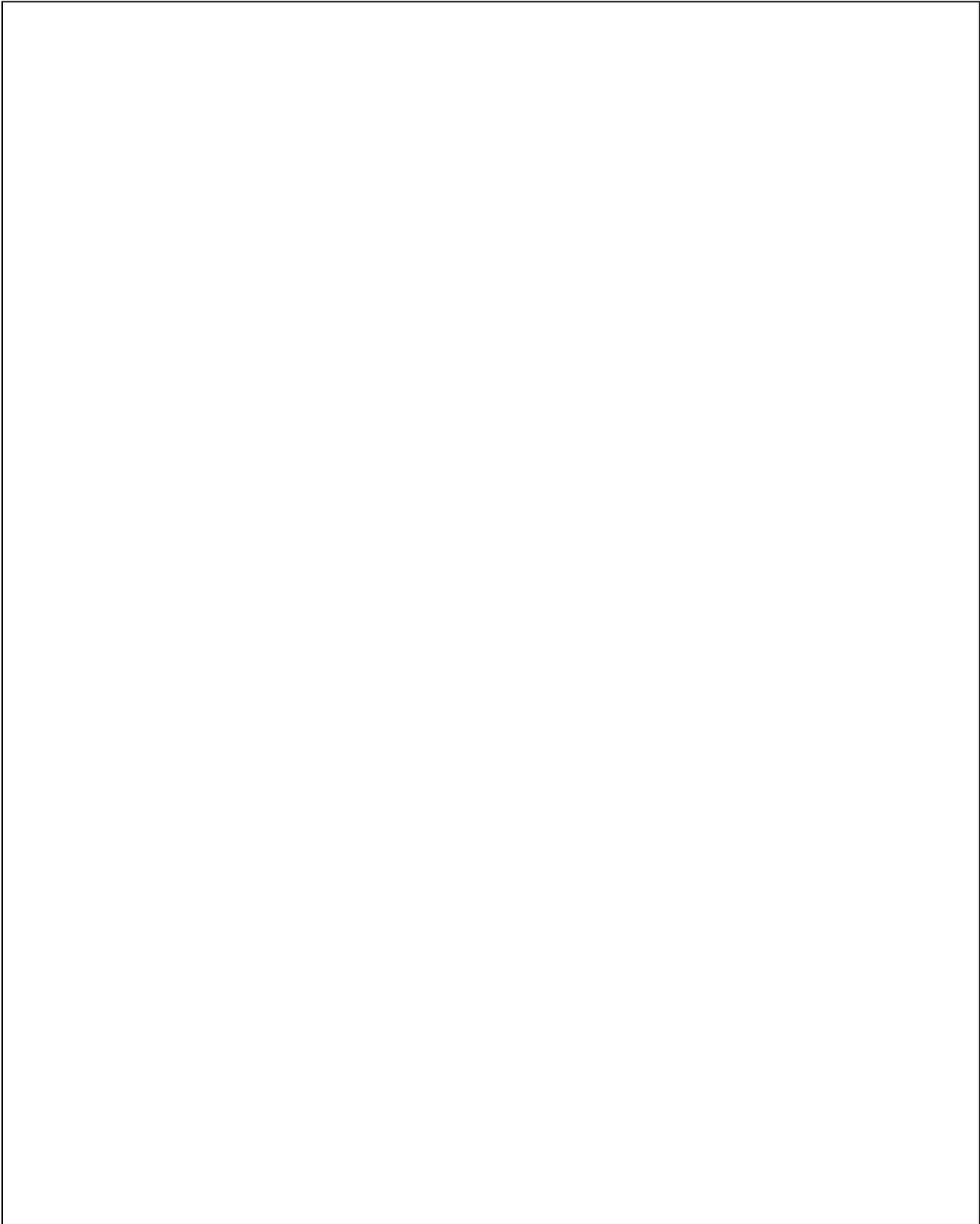
âge :

Présence ou disponibilité d'armes :

OUI

NON

Ne sais pas



**SECTION 5**  
**AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES**

## AUTORISATION

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

\_\_\_\_\_  
*Nom du demandeur*

## SERMENT OU AFFIRMATION SOLENNELLE

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_

*Nom du demandeur*

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

\_\_\_\_\_  
*signature du demandeur*

Fait à \_\_\_\_\_  
*ville*

Le \_\_\_\_\_  
*date*

\_\_\_\_\_  
*nom du commissaire à l'assermentation*