

Court File Number

.....
(Name of court)

**Form 25H: Order
Terminating Restraining
Order, dated**

at
Court office address

Applicant(s)

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Judge
(print or type name)

.....
.....

.....
.....

Respondent(s)

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Date of order

.....
.....

.....
.....

THIS COURT ORDERS THAT:

1. The restraining order made by Justice ,
on , shall be terminated, effective

In support of this order,

the following persons were in court (names of parties and lawyers in court)

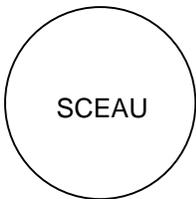
The court read the following materials filed in support of a request for this order

The court heard submissions in support of a request for this order from

.....
Date of signature

.....
Signature of judge or clerk of the court

Note: This order will be sent to police services to advise them to remove the terminated restraining order from the Canadian Police Information Centre (CPIC) Database.



Numéro de dossier du greffe

.....
(Nom du tribunal)

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

situé(e) au
Adresse du greffe

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)

Empty box for plaintiff name and address

Empty box for lawyer name and address

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

Empty box for defendant name and address

Empty box for lawyer name and address

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).