|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [SCEAU] | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | Numéro de dossier du greffe | |
|  | | (Nom du tribunal) | | | | | |  | |
| **situé(e) au** | |  | | | | | | Formule 32D :  Mandat d’incarcération | |
|  | | Adresse du greffe | | | | | |
| **À TOUS LES AGENTS DE LA PAIX DE LA PROVINCE DE L’ONTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ET À TOUS LES AGENTS DE :** *(nom et adresse de l’établissement correctionnel)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LE PRÉSENT MANDAT D’INCARCÉRATION VISE** *(nom et prénom officiels de la personne à emprisonner)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CE TRIBUNAL A CONCLU QUE** cette personne : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | n’a pas observé l’ordonnance de dépôt d’un état financier rendue par le tribunal; | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | n’a pas observé l’ordonnance rendue ou la directive donnée par le tribunal au sujet d’un interrogatoire sur la situation financière; | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a omis, sans raison valable, d’effectuer les paiements d’aliments qu’exigeait une ordonnance ou un contrat familial, ce qui a donné lieu à une ordonnance rendue en vertu de la *Loi de 1996 sur les obligations familiales et l’exécution des arriérés d’aliments*; | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a commis un outrage au tribunal; | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | autre *(Précisez.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LE TRIBUNAL A CONDAMNÉ CETTE PERSONNE** à une peine d’emprisonnement de | | | | | | | | | | | | | | | |  | | jours qu’elle doit purger : |
|  | de façon continue | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | de façon intermittente le ou les *(Précisez.)* | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| et : | | |  | | en même temps que toute autre peine d’emprisonnement qu’elle purge actuellement ou qu’elle est sur le point de purger. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | (Indiquez tout autre arrangement pris au sujet des autres conditions d’emprisonnement.) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Cochez la ou les cases qui s’appliquent, selon le cas, sinon rayez-les et apposez vos initiales. | | | | | |  | | **ET LE TRIBUNAL A DEMANDÉ QUE** l’ordonnance d’emprisonnement soit suspendue à une ou plusieurs conditions. Il a constaté par la suite que la personne a violé une ou plusieurs des conditions et, en conséquence, il a ordonné que la suspension soit retirée de l’ordonnance d’emprisonnement. | | | | | | | | | | |
|  | | **ET LE TRIBUNAL A ORDONNÉ QUE** la personne soit libérée immédiatement sur réception de la | | | | | | | | | | |
|  | | somme de *(précisez le montant)* | | |  | | | $ par les agents de l’établissement correctionnel | | | | |
|  | | ou de l’autre établissement de garde en milieu fermé. | | | | | | | | | | |
| **JE VOUS ORDONNE EN CONSÉQUENCE D’AMENER LA PERSONNE EN TOUTE SÉCURITÉ À L’ÉTABLISSEMENT CORRECTIONNEL OU AUTRE ÉTABLISSEMENT DE GARDE EN MILIEU FERMÉ INDIQUÉ CI-DESSUS ET DE LA CONFIER AUX AGENTS DE CET ÉTABLISSEMENT, ACCOMPAGNÉE DU PRÉSENT MANDAT.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ET J’ORDONNE AUX AGENTS DE L’ÉTABLISSEMENT CORRECTIONNEL OU AUTRE ÉTABLISSEMENT DE GARDE EN MILIEU FERMÉ D’INCARCÉRER LA PERSONNE DANS VOTRE ÉTABLISSEMENT ET DE L’Y DÉTENIR JUSQU’À L’EXPIRATION DU MANDAT.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le présent mandat expire : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) | | | | soit dans une cause visée par la *Loi de 1996 sur les obligations familiales et l’exécution des arriérés d’aliments*, lorsque la personne a purgé la peine d’emprisonnement prescrite; | | | | | | | | | | | | | | |
| b) | | | | soit dans les autres causes, lorsque la personne a purgé la peine d’emprisonnement prescrite, sous réserve de l’article 28 (réduction de peine) de la *Loi sur le ministère des Services correctionnels*; | | | | | | | | | | | | | | |
| c) | | | | soit lorsque les agents de l’établissement correctionnel ou autre établissement de garde en milieu fermé reçoivent la somme indiquée ci-dessus; | | | | | | | | | | | | | | |
| d) | | | | soit sur autre ordonnance de ce tribunal, | | | | | | | | | | | | | | |
| selon la première de ces éventualités. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
| Signature du ou de la juge | | | | | | | | | | | |  | Date de délivrance | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
| Écrivez le nom du ou de la juge en caractères d’imprimerie ou dactylographiez-le. | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
| **REMARQUE :** Le fait d’avoir purgé la peine d’emprisonnement prescrite n’annule pas les arriérés d’aliments ou d’entretien. La description de la personne à emprisonner figure à la page 2 de ce mandat. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Inscrivez tous les renseignements connus) | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom officiels de la personne à arrêter | | | | | | | | Date de naissance (j, m, a) | | | | | Sexe |
|  | | | | | | | |  | | | | |  |
| Noms d’emprunt ou sobriquets | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse résidentielle | | | | | | | | | Numéro de téléphone | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
| Adresse au travail | | | | | | | | | Numéro de téléphone | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
| Taille | Poids | | | Couleur des cheveux | | Coiffure | | | Couleur des yeux | | | Teint | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
| Numéro de permis de conduire | | | | | | Automobile (marque, modèle, année) | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
| Numéro de plaque d’immatriculation et province | | | | | | Numéro d’assurance sociale | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
| Clubs, associations ou syndicats | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Date et occasion les plus récentes auxquelles l’adresse résidentielle a été  confirmée par voie de signification à personne | | | | | | | | | | Numéro de dossier du Bureau des obligations familiales (le cas échéant) | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | |
| Nom et adresse de la personne à contacter pour de plus amples renseignements | | | | | | | | | | Numéro de téléphone | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (Nom du tribunal) |  | | Adresse du greffe | | MANDAT D’INCARCÉRATION | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |