

**FORM 2**

(Family Services Act, S.N.B. 1980,  
c.F-2.2, s.122.1(10)(b))

**APPLICATION FOR INFORMATION  
BY A PEACE OFFICER**

**NOTE:** Unless otherwise indicated, all information requested on this application form must be provided. Incomplete application forms cannot be processed. (*Delete inapplicable portions and fill in blanks.*)

I, \_\_\_\_\_  
Full Name

a \_\_\_\_\_  
Title Name of Police Force

\_\_\_\_\_  
Address

HEREBY APPLY for information respecting the following named person(s) under paragraph 122.1(10)(b) of the *Family Services Act*:

**INFORMATION CONCERNING MISSING  
PERSON(S):****Missing Adult No. 1**

\_\_\_\_\_  
Surname Given Name(s)

Last Known Residential Address \_\_\_\_\_  
Street

\_\_\_\_\_  
Community Province

\_\_\_\_\_  
Sex (M or F) Social Insurance Number, If Applicable

\_\_\_\_\_  
Date of Birth Mother's Maiden Name

**FORMULE 2**

(Loi sur les services à la famille, L.N.-B. 1980,  
c.F-2.2, art.122.1(10)(b))

**DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS  
PAR UN AGENT DE LA PAIX**

**NOTE :** À moins d'indication contraire, tous les renseignements demandés dans la présente formule de demande doivent être donnés. Les formulaires de demande qui ne sont pas entièrement complétés ne peuvent être considérés. (*Supprimez les parties qui ne s'appliquent pas et remplissez les espaces libres.*)

JE soussigné(e), \_\_\_\_\_  
Nom au complet

étant \_\_\_\_\_  
Titre Nom du corps de police

\_\_\_\_\_  
Adresse

DEMANDE PAR LES PRÉSENTES des renseignements concernant la (les) personne(s) dont le nom est mentionné ci-après en vertu de l'alinéa 122.1(10)(b) de la *Loi sur les services à la famille* :

**RENSEIGNEMENTS SUR UNE(DES)  
PERSONNE(S) DISPARUE(S) :****Personne adulte disparue n° 1**

\_\_\_\_\_  
Nom de famille Prénom(s)

Dernière adresse résidentielle connue \_\_\_\_\_  
Rue

\_\_\_\_\_  
Communauté Province

\_\_\_\_\_  
Sexe (M ou F) Numéro d'assurance sociale, s'il y a lieu

\_\_\_\_\_  
Date de naissance Nom de jeune fille de la mère

Name of spouse, if different from person seeking information

Surname Given Name(s)

**Missing Adult No. 2 (if applicable)**

Surname Given Name(s)

Last Known Residential Address \_\_\_\_\_  
Street

Community Province

Sex (M or F) Social Insurance Number, If Applicable

Date of Birth Mother's Maiden Name

Name of spouse, if different from person seeking information

Surname Given Name(s)

**First child allegedly abducted**

Surname Given Name(s)

Last Known Residential Address \_\_\_\_\_  
Street

Community Province

Sex (M or F) Social Insurance Number, If Applicable

Date of Birth Mother's Maiden Name

**Second child allegedly abducted (if applicable)**

Surname Given Name(s)

Last Known Residential Address \_\_\_\_\_  
Street

Community Province

Nom du conjoint, si différent de la personne recherchant les renseignements

Nom de famille Prénom(s)

**Personne adulte disparue n° 2 (s'il y a lieu)**

Nom de famille Prénom(s)

Dernière adresse résidentielle connue \_\_\_\_\_  
Rue

Communauté Province

Sexe (M ou F) Numéro d'assurance sociale, s'il y a lieu

Date de naissance Nom de jeune fille de la mère

Nom du conjoint, si différent de la personne qui recherche les renseignements

Nom de famille Prénom(s)

**Premier enfant présumément enlevé**

Nom de famille Prénom(s)

Dernière adresse résidentielle connue \_\_\_\_\_  
Rue

Communauté Province

Sexe (M ou F) Numéro d'assurance sociale, s'il y a lieu

Date de naissance Nom de jeune fille de la mère

**Deuxième enfant présumément enlevé (s'il y a lieu)**

Nom de famille Prénom(s)

Dernière adresse résidentielle connue \_\_\_\_\_  
Rue

Communauté Province

Sex (M or F)

Social Insurance Number, If Applicable

Sexe (M ou F)

Numéro d'assurance sociale, s'il y a lieu

Date of Birth

Mother's Maiden Name

Date de naissance

Nom de jeune fille de la mère

**DOCUMENTS**

This application must be accompanied by a certified copy of the information laid and a certificate in Form 2.1.

**DOCUMENTS**

La présente demande doit être accompagnée d'une copie certifiée de la dénonciation déposée et d'un certificat au moyen de la formule 2.1

Dated the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 19\_\_\_\_.

Fait en date du \_\_\_\_\_ 19\_\_\_\_.

Signature

Identification Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

94-1; 95-71

Signature

Numéro d'identification

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

94-1; 95-71