

EXPEDITEUR		ORI IND		FF		☐ PIRS ONLY - Authorized by S A R J. SEUL. - Autorisé par		ES		Rest. OCC NO. NO D INC.		Y-A		Page									
REPORTED SIGNALE		Y-A M D-J		Time Heure		OCCURRED BETWEEN SURVENU ENTRE		Y-A M D-J		Time Heure		Y-A M D-J		Time Heure									
1		95, 01, 09		16:45		95, 01, 08		01:05		95, 01, 08		02:00											
Nature of event Genre d'incident UFO SIGHTING																							
☐ Back-up Soutien																☐ Traffic Circ.	☐ GIS S.E.G.	☐ Dog Ser. Serv. des chiens	☐ Ambul.	☐ Hydro	☐ Fire Serv. de pomp.	Other Autre	
PRECISIONS / MESURES																Complaint Taken by - Plainte enregistrée par							
RPT'D THAT SHE OBSERVED LAROCQUE																							
O. AT HER FARM. MEMBER ATT'D AT LATER DATE.																							
EMENT TAKEN. NO EXPLANATION. FILE FORWARDED																							
OTTAWA.																							
229																							
Authorization Autorisation (St. No., Street, Apt., City, Prov., Country, P. Code) (No, rue, app., ville, prov., pays, c. postal)																							
LOC. ENDR.																							
Matr. Investigator Enquêteur																							
30 LAROCQUE																							
Tel. No. No Tél. Unit/Coll. Code Serv./C. de com. Zone Watch Quart																							
RUR. PRIORITY 1 2																							
PRIORITY 3 4																							
BUS COM																							
Funct. Fonct. Rest. Status Etat No. No Surname / Bus. Name Nom de famille / du commerce																							
A																							
G.2. P.2. Type Genre																							
(St. No., Street, Apt., City, Prov., Country, P. Code) (No, rue, app., ville, prov., pays, c. postal)																							
Same as LOC. Même que ENDR.																							
Y-A M D-J Age Height Taille Mass Masse Hair Cheveux Eyes Yeux Race																							
cm kg																							
Licence Permis de conduire POI P. d'émission Photo No. No de photo FPS S.D. Book No. No d'écrou Citizenship Citoyenneté																							
Port Passeport Deformity, Amputation, Tattoo Différence, amputation, tatouage Build Corpulence Complexion Teint																							
Other descriptors Autres descripteurs Occupation Position Poste																							
BUS COM																							
Funct. Fonct. Rest. Status Etat No. No Surname / Bus. Name Nom de famille / du commerce																							
P.1. G.2. P.2. Type Genre Sex Sexe Tel. No. Home/Bus. No Tél. rés./bur. V/O CL																							
(St. No., Street, Apt., City, Prov., Country, P. Code) (No, rue, app., ville, prov., pays, c. postal)																							
Same as LOC. Même que ENDR.																							
Y-A M D-J Age Height Taille Mass Masse Hair Cheveux Eyes Yeux Race																							
cm kg																							
Ver's Licence Permis de conduire POI P. d'émission Photo No. No de photo FPS S.D. Book No. No d'écrou Citizenship Citoyenneté																							
Passport Passeport Deformity, Amputation, Tattoo Différence, amputation, tatouage Build Corpulence Complexion Teint																							
Other descriptors Autres descripteurs Occupation Position Poste																							
SALI																							
Funct. Fonct. Rest. Sub. No. No suj. Ent. No. No Inc. Alias Name Nom d'emprunt G.1. P.1. G.2. P.2.																							
BALI																							
Funct. Fonct. Rest. Status Etat No. No Exhibit No. No de pièce à conviction Type Genre Licence No. No d'immatr.																							
VEH																							
Funct. Fonct. Rest. Make Marque Model Modèle Style Year Année COLOUR COULEUR Top Toit Bottom Carrosserie																							
Prov. L. Yr. Année d'imm. VALTAG. No. No d'étiquette de val. TAG Yr. Ann. de VAL																							
VIN NIV.																							
Value Valeur No. of Occupants Nbr. d'occ. Vessel/Aircraft Name Nom du navire/de l'aéronef Moved from Déplacé de																							
M F																							
POE P.D.E. Destination Intermediate Intermédiaire Interior Features Caractéristiques intérieures																							
Exterior Features Caractéristiques extérieures Location of Veh. Empl. du véh. Disp. Mesures prises Disp. Date Mesures prises le																							
DD																							
DA																							
Due Date - Date visée Reason Code Code de raison Reg. No. - Matr Unit Collator - C. de coll. de l'unité Details - Détails																							
Date concluded Date CMP Notified Assisted ORI Occurrence No. Signature (Investigator Enquêteur) Date																							
Y-A M D-J																							
95, 01, 25																							