

Programme d'exécution des ordonnances alimentaires
Affidavit d'arriérés

N° de dossier PEOA

Dans l'affaire concernant la *Loi sur l'exécution des ordonnances alimentaires* (L.Y. 1998, ch. 16)

ENTRE :

Requérant/créditeur (nom de la personne devant recevoir l'argent)

ET

Intimé/débiteur (personne devant verser l'argent)

Je , _____ , le requérant, **DÉCLARE SOUS SERMENT QUE :**

1. Une ordonnance/un accord de pension alimentaire a été rendu le _____ jour de/d' _____ Mois _____ Année

devant la

_____ nom de la Cour

ordonnant à l'intimé susmentionné de verser une pension alimentaire de _____ \$ par _____
à compter du _____
Jour Mois Année

2. les arriérés accumulés à l'égard de l'ordonnance/l'accord et de toute autre ordonnance/accord ou modification sont compris dans les relevés de paiement tels que décrits ci-dessous :

DU : _____ AU : _____
Jour Mois Année Jour Mois Année

Total des arriérés : _____ \$

3. Je fais le présent affidavit pour poursuivre l'intimé/débiteur en vue d'obtenir l'exécution forcée du paiement des sommes dues à l'égard de l'ordonnance/l'accord.

DÉCLARÉ SOUS SERMENT DEVANT MOI CE _____ jour de/d' _____

à _____ , au Yukon.

Notaire public au Yukon

Requérant (signant devant un notaire public)

