

Formule 0

DEMANDE D'EXÉCUTION

UTILISEZ CETTE FORMULE si vous voulez qu'une ordonnance alimentaire soit exécutée par l'intermédiaire d'un programme d'exécution d'ordonnances alimentaires, peu importe qu'il s'agisse d'une ordonnance nouvelle ou déjà en vigueur ou d'une ordonnance modificative.

VEUILLEZ AUSSI ANNEXER à la présente demande une copie supplémentaire de la Formule B, intitulée *Renseignements d'identification*. Les renseignements contenus dans ces deux formules aideront le programme d'exécution d'ordonnances alimentaires à percevoir les versements mensuels de votre pension alimentaire et à en recouvrer tout arriéré le cas échéant.

L'ORDONNANCE OU ENTENTE ALIMENTAIRE VISÉE EST-ELLE DÉJÀ EXÉCUTÉE PAR L'INTERMÉDIAIRE D'UN PROGRAMME D'EXÉCUTION D'ORDONNANCES ALIMENTAIRES? NON, OUI (détails ci-dessous)

(PROGRAMME QUI ADMINISTRE VOTRE DOSSIER)

(NUMÉRO DE DOSSIER OU DE COMPTE)

ACTIF DE L'INTIMÉ OU DU PAYEUR

VÉHICULES AUTOMOBILES (VOITURES, BATEAUX, VÉHICULES DE PLAISANCE, ETC.)	ANNÉE	COULEUR	N° DE PLAQUE ET PROV./TERR./ÉTAT D'IMMATRICULATION
1.			
2.			
3.			

BIENS RÉELS (MAISONS, CHALETS, IMMEUBLES À REVENU) – ADRESSE MUNICIPALE	VILLE	PROV./TERR./ÉTAT	DESCRIPTION CADASTRALE (LE CAS ÉCHÉANT)
4.			
5.			

PLACEMENTS / BANQUE / INSTITUTION FINANCIÈRE	ADRESSE	TYPE DE COMPTE	NUMÉRO DE COMPTE
6.			
7.			
8.			

CARTES DE CRÉDIT NOM DE LA COMPAGNIE	NUMÉRO DE COMPTE	NOM DE LA COMPAGNIE	NUMÉRO DE COMPTE
9.		11.	
10.		12.	

SI VOUS MANQUEZ D'ESPACE DANS L'UNE OU L'AUTRE DES CASES CI-DESSUS POUR DÉCRIRE DES ÉLÉMENTS D'ACTIF OU Y INSCRIRE DES DÉTAILS SUPPLÉMENTAIRES, VEUILLEZ LE FAIRE CI-DESSOUS EN PRENANT SOIN D'INDIQUER À QUELLE CASE VOS COMMENTAIRES SE RAPPORTENT.

(Exemple : Le bien réel décrit à la case 4 a été payé par l'intimé, même si le titre de propriété est au nom de son conjoint actuel.)

PAGES SUPPLÉMENTAIRES OU COPIES DE DOCUMENTS CI-JOINTES

À L'ATTENTION DU TRIBUNAL : VEUILLEZ NE PAS SIGNIFIER CE DOCUMENT À L'INTIMÉ.