

**FORMULE D'ENREGISTREMENT DU SERVICE DE FIXATION D'UN NOUVEAU
MONTANT DE PENSION ALIMENTAIRE POUR ENFANTS**

(Veuillez écrire en lettres moulées.)

NOM COMPLET

Adresse : _____ Date de naissance : _____

Ville et province : _____ Code postal : _____

Téléphone (domicile) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____

Télécopieur : _____ Courriel : _____

EMPLOI

Employeur actuel : _____ Téléphone : _____

Adresse de l'employeur ou lieu de travail : _____ Village ou ville : _____

Télécopieur : _____ Courriel : _____

Je désigne le Service de fixation d'un nouveau montant de pension alimentaire pour enfants, aux fins de la fixation d'un nouveau montant de pension alimentaire, afin d'agir en mon nom pour demander et recevoir des renseignements financiers en vertu de la *Loi sur l'obligation alimentaire* et du *Règlement concernant les lignes directrices sur les pensions alimentaires pour enfants*.

Date (JJ/MM/AA)

Signature