**COUR DU BANC DU ROI (DIVISION DE LA FAMILLE)**

**Centre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ENTRE :

 requérant(e)

- et -

 intimé(e).

# AFFIDAVIT DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

À l’appui d’une demande d’ordonnance autorisant un fonctionnaire du tribunal à demander des renseignements **financiers** en vue **de l’établissement ou de la modification d’une ordonnance alimentaire** conformément à l’article 10 de la Loi d’aide à l’exécution des ordonnances et des ententes familiales (Canada).

**DÉCLARÉ SOUS SERMENT OU AFFIRMÉ SOLENNELLEMENT : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

*(Nom, adresse, courriel et numéro de téléphone de la partie qui dépose)*

**COUR DU BANC DU ROI (DIVISION DE LA FAMILLE)**

**Centre de**

ENTRE :

 requérant(e)

-et-

 intimé(e).

## AFFIDAVIT DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Je, , de la ville de , dans

*(Nom complet du déposant)*

la province du Manitoba,

**DÉCLARE SOUS SERMENT OU AFFIRME SOLENNELLEMENT QUE :**

1. Je demande :

[ ]  l’établissement d’une ordonnance alimentaire

[ ]  la modification de la disposition alimentaire énoncée dans

l’ordonnance rendue le par

 *(Date) (Juge, tribunal et province, territoire ou pays)*

Je joins une copie de cette ordonnance au présent affidavit (pièce A).

1. Je fais le présent affidavit à l’appui d’une requête présentée en vertu de l’article 7 de la Loi d’aide à l’exécution des ordonnances et des ententes familiales (Canada) pour que le tribunal rende, en vertu de l’article 10 de cette loi, une ordonnance autorisant un fonctionnaire du tribunal à demander la communication de renseignements en vertu de l’article 12 de cette loi aux fins mentionnées ci-dessus.
2. La requête est présentée en vertu de l’article 7 de la Loi d’aide à l’exécution des ordonnances et des ententes familiales (Canada) parce que :

a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n’a pas fourni ses

*(Nom de la personne concernée par les renseignements demandés)*

renseignements financiers dans le délai imparti, selon le cas :

1. par une ordonnance ou une directive d’un juge ou d’un juge puiné;
2. en cas de constatation de défaut.

*(Rayer le paragraphe b) s’il ne s’applique pas.)*

b) Des renseignements sur le revenu des personnes suivantes sont nécessaires pour déterminer le revenu d’un ménage conformément aux lignes directrices sur les pensions alimentaires pour enfants qui s’appliquent :

*(Nom de la personne concernée par les renseignements demandés)*

*(Nom de la personne concernée par les renseignements demandés)*

*(Nom de la personne concernée par les renseignements demandés)*

*(Nom de la personne concernée par les renseignements demandés)*

1. Les renseignements à demander en vertu de l’article 12 de la Loi d’aide à l’exécution des ordonnances et des ententes familiales (Canada) concernent

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(Nom de la personne concernée par les renseignements demandés)*

1. Les renseignements sont nécessaires pour (l’établissement / la modification) d’une ordonnance alimentaire.
2. Les renseignements ne serviront qu’aux fins indiquées dans le présent affidavit.
3. Je fais le présent affidavit de bonne foi.

DÉCLARÉ SOUS SERMENT ou )

AFFIRMÉ SOLENNELLEMENT )

devant moi )

à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Manitoba) )

ce \_\_\_ jour de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_. )

 ) Signature du déposant

Registraire adjoint(e) du Banc du Roi ou

commissaire à l’assermentation dans

et pour la province du Manitoba

Ma commission prend fin le :