

Court File Number

(Name of court)

Form 26C: Notice of Transfer of Enforcement

at Court office address

Recipient(s)

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Payor

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

TO THE PARTIES IN THIS ENFORCEMENT, TO THE CLERK OF THE COURT at (list court locations out of which enforcement was carried out)

Dotted lines for listing court locations.

AND TO THE SHERIFF FOR (list areas where sheriff has been involved with enforcement)

Dotted lines for listing areas where sheriff has been involved with enforcement.

I am the recipient named above. The attached order domestic contract paternity agreement has been withdrawn from the enforcement program run by the Director of the Family Responsibility Office. At my request, the Director assigned to me the enforcement measure(s) listed on page 2 of this form that were started by the Director.

My name is (full legal name) I am an authorized agent of the Director of the Family Responsibility Office. The recipient(s) (name of recipient(s))

filed the attached order domestic contract paternity agreement in the Director's office to be enforced. At my request, the recipient(s) assigned to the Director the enforcement measure(s) listed on the back of this sheet that were started by the recipient(s).

Signature

Date of signature

Numéro de dossier du greffe

(Nom du tribunal)

Formule 26C : Avis de transfert d'exécution

situé(e) au Adresse du greffe

Bénéficiaire(s)

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Payeur ou payeuse

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

AUX PARTIES À CETTE PROCÉDURE D'EXÉCUTION,

AU GREFFIER DU TRIBUNAL au (énumérez les tribunaux à partir desquels la procédure d'exécution a été effectuée)

.....

ET AU SHÉRIF DE (énumérez les régions où le shérif a participé à la procédure d'exécution)

.....

- Je suis le ou la bénéficiaire mentionné(e) ci-dessus.
Je m'appelle (nom et prénom officiels) Je suis un ou une mandataire autorisé(e) du directeur du Bureau des obligations familiales. Les bénéficiaires (nom)

ont déposé l'ordonnance le contrat familial l'accord de paternité ci-joint(e) au bureau du directeur aux fins d'exécution. À ma demande, les bénéficiaires ont cédé au directeur la ou les mesures d'exécution énumérées ci-dessous qu'ils ou elles avaient entreprises.

Signature

Date de la signature

