

Court File Number

(Name of Court)

Form 27: Request for Financial Statement

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: (name of party)

I claim that you have missed payments under an order, domestic contract or paternity agreement, a copy of which is attached to this notice.

YOU MUST PREPARE A FINANCIAL STATEMENT (Form 13) within 15 days of being served with this notice. A blank form of financial statement should accompany or be attached to this notice. If it is missing, you should contact your own lawyer or the court office immediately.

YOU MUST MAIL your completed financial statement within the next 15 days to (person & address)

IF YOU DO NOT MAIL THE COMPLETED FINANCIAL STATEMENT AS REQUIRED BY THIS NOTICE, THE COURT MAY ORDER YOU TO DO SO AND YOU MAY THEN BE REQUIRED TO PAY THE COSTS. IF YOU DISOBEY THE ORDER, THE COURT MAY MAKE AN ORDER FOR YOUR IMPRISONMENT.

Signature

Date of signature

Numéro de dossier du greffe

(Nom du tribunal)

Formule 27 : Demande d'état financier

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).

À : (nom de la partie)

Je prétends que vous avez omis d'effectuer des paiements prévus par une ordonnance, un contrat familial ou un accord de paternité, dont une copie est jointe au présent avis.

VOUS DEVEZ PRÉPARER UN ÉTAT FINANCIER (formule 13) dans les 15 jours de la signification du présent avis. Un exemplaire de la formule d'état financier devrait accompagner celui-ci ou y être joint. S'il ne l'est pas, communiquez avec votre avocat ou le greffe immédiatement.

VOUS DEVEZ ENVOYER PAR LA POSTE votre état financier dûment rempli, d'ici 15 jours, à (personne et adresse)

SI, CONTRAIREMENT AU PRÉSENT AVIS, VOUS N'ENVOYEZ PAS PAR LA POSTE L'ÉTAT FINANCIER DÛMENT REMPLI, LE TRIBUNAL PEUT VOUS ORDONNER DE LE FAIRE ET VOUS CONDAMNER AUX DÉPENS. SI VOUS N'OBSERVEZ PAS L'ORDONNANCE, LE TRIBUNAL PEUT RENDRE UNE ORDONNANCE D'EMPRISONNEMENT CONTRE VOUS.

Signature

Date de la signature