

Court File Number

(Name of court)

Form 29I: Notice to Stop Garnishment

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).

Garnishee

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 garnishee)

AND TO: THE CLERK OF THE COURT THE SHERIFF OF (area)

My name is: (full legal name)

- I am the person who asked for the garnishment in this case.
the lawyer for the person who asked for the garnishment in this case.
the person who continued this garnishment under a transfer of enforcement.
the lawyer for the person who continued this garnishment under a transfer of enforcement.
an agent for the Director of the Family Responsibility Office.
(Other. Specify.)

The notice of garnishment issued on (date), by the clerk of the court is withdrawn today.

YOU ARE THEREFORE DIRECTED TO STOP FURTHER PAYMENTS UNDER THE GARNISHMENT.

Signature of person withdrawing garnishment

Date of signature

Numéro de dossier du greffe

(Nom du tribunal)

Formule 29I : Avis de suspension de la saisie-arrêt

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).

Tiers saisi

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 du tiers saisi)
ET AU : [] GREFFIER DU TRIBUNAL : [] SHÉRIF DE (localité)

Je m'appelle : (nom et prénom officiels)
Je suis [] la personne qui a demandé la saisie-arrêt dans cette cause.
[] l'avocat(e) de la personne qui a demandé la saisie-arrêt dans cette cause.
[] la personne qui a poursuivi cette saisie-arrêt aux termes d'un transfert d'exécution.
[] l'avocat(e) de la personne qui a poursuivi cette saisie-arrêt aux termes d'un transfert d'exécution.
[] un(e) mandataire du directeur du Bureau des obligations familiales.
[] (Autre. Précisez.)

L'avis de saisie-arrêt que le greffier du tribunal a délivré le (date) , est retiré aujourd'hui.

PAR CONSÉQUENT IL VOUS EST ORDONNÉ DE CESSER TOUT AUTRE PAIEMENT PRÉVU AUX TERMES DE LA SAISIE-ARRÊT.

Signature de la personne qui retire la saisie-arrêt

Date de la signature