

Court File Number

(Name of court)
at
Court office address

Form 37A: Information Sheet

Applicant(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).

Respondent(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).

TO THE APPLICANT(S):

- The respondent(s) was/were served with a notice of [] Interjurisdictional Support Orders Act, 2002 hearing.
[] confirmation hearing.

A copy of this notice is attached to this sheet. It is being sent to you FOR YOUR INFORMATION ONLY.

THERE IS NO NEED FOR YOU TO COME TO THIS HEARING OR TO HAVE A LAWYER THERE TO ARGUE YOUR CASE FOR YOU.

You will be told about what happens at the hearing by the office where you submitted your application. If you have any questions, you should talk to your own lawyer or the office where you submitted your application.

Date of signature

Signature of registrar or clerk of the court

situé(e) au _____

 (Nom du tribunal)

 Adresse du greffe

Formule 37A : Feuille de renseignements

Requérant(e)(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).

Intimé(e)(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).

AUX REQUÉRANT(E)S :

- Il a été signifié à l'intimé(e) ou aux intimé(e)s un avis d'audience prévu par la *Loi de 2002 sur les ordonnances alimentaires d'exécution réciproque*.
- d'audience d'homologation.

Une copie de cet avis est jointe à la présente feuille. Elle vous est envoyée **À TITRE DE RENSEIGNEMENT SEULEMENT**.

VOUS N'AVEZ PAS À VOUS PRÉSENTER À CETTE AUDIENCE NI À VOUS Y FAIRE REPRÉSENTER PAR UN AVOCAT.

Vous serez avisé(e) des résultats de l'audience par le greffe ou bureau où vous avez présenté votre requête. Si vous avez des questions, vous devriez communiquer avec votre avocat(e) ou le greffe ou bureau où vous avez présenté votre requête.

 Date de la signature

 Signature du greffier ou greffier du tribunal