

Court File Number

(Name of court)

at _____
Court office address

Form 37B: Direction to Request Further Information

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 (check appropriate box(es)) **APPLICANT(S):**

THE ONTARIO INTERJURISDICTIONAL SUPPORT ORDERS UNIT:

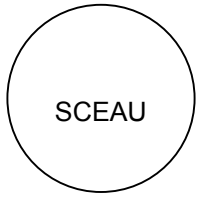
This court considered the application for support or the application to change a support order

on (date)

THE COURT ADJOURNED THE HEARING OF THE CASE TO (date)

- You, the applicant, are directed to provide the information or documents required by the court.
- You, the Ontario Interjurisdictional Support Orders Unit, are directed to contact the applicant or appropriate authority in the reciprocating jurisdiction to request the information or documents required by the court.

This court requires the following information or documents: (attach extra paper if necessary, or transcript noting information and documents required)



| |
|-----------------------------|
| Numéro de dossier du greffe |
|-----------------------------|

_____ (Nom du tribunal)

situé(e) au _____ Adresse du greffe

**Formule 37B : Directive
enjoignant de demander
des renseignements
supplémentaires**

Requérant(e)s

| |
|--|
| <i>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).</i> |
| |
| |

| |
|---|
| <i>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).</i> |
| |
| |

Intimé(e)s

| |
|--|
| <i>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).</i> |
| |
| |

| |
|---|
| <i>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).</i> |
| |
| |

- (Cochez la ou les cases appropriées.)
- AUX REQUÉRANT(E)S :**
 - À L'UNITÉ DES ORDONNANCES ALIMENTAIRES D'EXÉCUTION RÉCIPROQUE DE L'ONTARIO :**

Ce tribunal a examiné la requête en aliments ou la requête en modification d'une ordonnance alimentaire
le (date)

LE TRIBUNAL A AJOURNÉ L'AUDITION DE LA CAUSE AU (date)

- Il est enjoint au requérant ou à la requérante de fournir les renseignements ou les documents qu'exige le tribunal.
- Il est enjoint à l'Unité des ordonnances alimentaires d'exécution réciproque de l'Ontario de communiquer avec le requérant ou la requérante ou l'autorité compétente de l'autorité pratiquant la réciprocité pour demander les renseignements ou les documents qu'exige le tribunal.

Ce tribunal exige les renseignements ou les documents suivants : (Annexer des feuilles supplémentaires au besoin, ou une transcription dans laquelle sont indiqués les renseignements et les documents exigés)

The information or documents must be filed with this court at the address at the top of this form at least 30 days before the court date.

At the hearing, a temporary order:

- was not made;
- was made – details will be sent; or
- was made – a certified copy of the temporary order is attached.

Date of signature

Signature of registrar or clerk of the court

NOTE: *A copy of the respondent's evidence and a copy of the court's reasons for seeking further evidence should be attached to this form. If either of these are missing, you should talk to the court office at the address at the top of this form immediately.*

Les renseignements ou les documents doivent être déposés auprès de ce tribunal à l'adresse indiquée au haut de la présente formule au moins 30 jours avant la date d'audience.

À l'audience, une ordonnance temporaire :

- n'a pas été rendue;
- a été rendue – des précisions suivront;
- a été rendue – une copie certifiée conforme de l'ordonnance temporaire se trouve ci-jointe.

Date de la signature

Signature du greffier ou greffier du tribunal

REMARQUE : Une copie de la preuve de l'intimé(e) et une copie des motifs qu'a le tribunal pour demander des preuves additionnelles devraient être jointes à la présente formule. Si l'un ou l'autre de ces documents n'est pas joint comme il se doit, vous devriez communiquer immédiatement avec le greffe à l'adresse indiquée au haut de la présente formule.