

(Name of court)

**Form 14A: Affidavit  
(general) dated**at .....  
Court office address**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).

My name is (full legal name) .....

I live in (municipality &amp; province) .....

**and I swear/affirm that the following is true:**

Set out the statements of fact in consecutively numbered paragraphs. Where possible, each numbered paragraph should consist of one complete sentence and be limited to a particular statement of fact. If you learned a fact from someone else, you must give that person's name and state that you believe that fact to be true.

1. I am not the same ..... as the person(s) listed in rows

of the attached  Associated Family and Child Protection Cases report.  
 Associated Criminal Cases report.

2. To the best of my knowledge, ..... is not the same child as the child  
listed in rows ..... of the attached Associated Family and Child Protection Cases report.

3. I make this affidavit in good faith and for no improper purpose.

Put a line through any blank space left on this page.

Sworn/Affirmed before me at .....  
municipality  
in .....  
province, state, or country  
on .....  
date .....  
Commissioner for taking affidavits  
(Type or print name below if signature is illegible.)

Signature

(This form is to be signed in front of a  
lawyer, justice of the peace, notary public  
or commissioner for taking affidavits.)

(Nom du tribunal)

situé(e) au .....  
Adresse du greffe**Formule 14A : Affidavit  
(formule générale) daté du****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).*

Je m'appelle (nom et prénom officiels) .....

J'habite à (municipalité et province) .....

**et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :***Énumérez les déclarations de fait sous forme de paragraphes numérotés consécutivement. Si possible, chaque paragraphe devrait consister en une seule phrase et se limiter à une déclaration de fait particulière. Si vous avez appris le fait d'une autre personne, vous devez donner son nom et indiquer que vous tenez ce fait pour véridique.***1. Je ne suis pas la même personne ..... que celle(s) qui est(sont) indiquée(s)**aux rangées ..... du  rapport ci-joint sur les causes connexes en matière de protection de la famille et de l'enfance.  
 rapport ci-joint sur les causes criminelles connexes.**2. Au mieux de ma connaissance, ..... n'est pas le même enfant que celui qui est indiqué aux rangées ..... du rapport ci-joint sur les causes connexes des services de protection de la famille et de l'enfance.****3. Je fais cet affidavit de bonne foi et à des fins convenables.**

Tracez une ligne horizontale en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page.

Déclaré sous serment/Affirmé solennellement devant moi à

en/à/au .....

municipalité

province, État ou pays

le .....

date

Commissaire aux affidavits

(Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères d'imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.)

Signature

*(La présente formule doit être signée en présence d'un avocat, d'un juge de paix, d'un notaire ou d'un commissaire aux affidavits.)*