|  |
| --- |
| ONTARIO |
|  |  |  | Numéro de dossier du greffe      |
| (Nom du tribunal) | Déclaration concernant une conclusion de filiation |
| **situé(e) au** |       |
|  | Adresse du greffe |
| Nature de l'instance : |       |
| Parties: |       |
| Date de l'ordonnance ou du jugement *(joignez une copie certifiée)* |       |  |
| Je soussigné(e), |       | , greffier du tribunal susmentionné, déclare par la |
| présente que 'ordonnance/le jugement rendu dans l'affaire susmentionnée confirme une filiation ou conclut à une filiation en donnant les détails suivants : |
| **Père :** | Nom de famille : |       |  |
|  | Prénom(s) : |       |  |
|  | Adresse : |       |
|  | Date de naissance : |       |  |
| **Mère :** | Nom de famille : |       |  |
|  | Prénom(s) : |       |  |
|  | Adresse : |       |
|  | Date de naissance : |       |  |
| **Enfant :** | Nom de famille : |       | Nom de famille modifiée (s'il y a lieu) |       |
|  | Prénom(s) : |       |  |
|  | Sexe : |       |  |
|  | Date de naissance : |       |  |
|  | Lieu de naissance : |       |  |
|  | Numéro d'enregistrement de la naissance (s'il est connu) |       |
|       |  |  |
| Date |  | Signature |