|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Numéro de dossier du greffe | | |
| (Nom du tribunal) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **situé(e) au** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Formule 32.1A : Contestation de  demande d’exécution | | |
|  | | | | Adresse du greffe | | | | | | | | | | | | | |
| 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 :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | Je suis l’intimé(e) dans cette cause. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | Je m’oppose à la demande du/de la requérant(e) en vue de l’exécution des dispositions de la sentence | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | d’arbitrage familial datée du | | | |  | | | | | | | | . | | | | | | |
| 3. | | Je conteste les paragraphes | | | | | (sélectionnez les paragraphes de la demande que vous contestez) | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | de la formule 32.1 : Demande d’exécution d’une sentence d’arbitrage familial du/de la requérant(e) pour les motifs suivants : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | |  | Les ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX du/de la requérant(e) sont exacts. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Les ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX du/de la requérant(e) sont inexacts et doivent être corrigés comme suit : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Déclaré sous serment/Affirmé solennellement devant moi à | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | |
|  | | | | | | | | | en/à/au | |  | | | |  |  |  | | | |
| *municipalité* | | | | | | | | |  | | *province, État ou pays* | | | |  |  |  | | | |
| le |  | | | |  | | | |  | | | | | |  |  | *Signature* | | | |
|  | *date* | | | |  | | | | *Commissaire aux affidavits (Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères d’imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.)* | | | | | |  |  | *(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.)* | | | |