

FORMULE 1

AVIS DE DÉPÔT D'UNE ORDONNANCE DE SOUTIEN

(Loi sur l'exécution des ordonnances de soutien, L.N.-B. 2005, c.S-15.5, art.5(2))

N° du dossier de la cour [CourtFileNumber]: _____

DESTINATAIRE: DIRECTEUR DE L'EXÉCUTION DES ORDONNANCES DE SOUTIEN

Je suis le payeur, le bénéficiaire, un représentant du ministère du Développement Social. (*cocher la case pertinente*)

Veillez nous fournir vos coordonnées:

<u>Coordonnées</u>		
Nom:	_____	
	(nom de famille)	(prénom) (second prénom)
Adresse:	_____	
	(numéro et nom de la rue)	(appartement) (municipalité)
Province / État:	_____	Code postal: _____
Téléphone: (maison)	_____	

Je désire déposer l'ordonnance de soutien datée du _____ auprès du directeur de l'exécution des ordonnances de soutien pour que le Service des ordonnances de soutien familial (SOSF) administre le dossier et exécute l'ordonnance.

Veillez cocher la case qui correspond à votre situation.

C'est la première fois que l'ordonnance de soutien susmentionnée est déposée auprès du SOSF pour qu'il l'exécute au Nouveau-Brunswick.

Le dossier de l'ordonnance de soutien susmentionnée a déjà été administré par le SOSF, mais l'ordonnance a été retirée le ou vers le _____ (*date*).

J'ignore si cette ordonnance a été déposée auparavant.

Fait le _____ 20__.

Signature

Nom en lettres moulées

REMARQUE : Le présent avis doit être envoyé ou livré au bureau local du SOSF avec l'original ou une copie certifiée conforme de l'ordonnance de soutien.

Bureaux locaux du SOSF

Bathurst

254, rue St. Patrick
C.P. 5001
Bathurst (N.-B.) E2A 3Z9

Campbellton

157, rue Water
C.P. 5001
Campbellton (N.-B.) E3N 3H5

Edmundston

121, rue de l'Église
C.P. 5001
Edmundston (N.-B.) E3V 3L3

Fredericton

427, rue Queen
C.P. 6000
Fredericton (N.-B.) E3B 5H1

Miramichi

673, chemin King George
C.P. 104
Miramichi (N.-B.) E1V 3M2

Moncton

145, boul. Assomption
C.P. 5001
Moncton, (N.-B.) E1C 8R3

Saint-Jean

10, Plaza Peel
C.P. 5001
Saint-Jean (N.-B.) E2L 4Y9

Woodstock

689, rue Main
C.P. 5001
Woodstock (N.-B.) E7M 5C6