

**DEMANDE DE RETRAIT D'UNE ORDONNANCE DÉPOSÉE AU SOSF**

DESTINATAIRE:

DIRECTEUR DE L'EXÉCUTION DES ORDONNANCES DE SOUTIEN

Je, soussigné(e), demande par les présentes que soient retirées, en date du

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_, les ordonnances ci-dessous dont l'exécution

a été confiée au directeur de l'exécution des ordonnances de soutien :

- Toutes les ordonnances de soutien du dossier

\_\_\_\_\_  
(numéro du cas SOSF)

**OU**

- L'ordonnance ou les ordonnances de soutien datée(s) du

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne qui demande le retrait

\_\_\_\_\_  
(Nom en lettres moulées)

Fait le \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_.