

FORMULE 4

AVIS D'ARRANGEMENT AVEC UNE SOURCE DE REVENU

(Loi sur l'exécution des ordonnances de soutien, L.N.-B. 2005, c.S-15.5. art. 8)

N° du dossier du tribunal _____
N° du dossier du BEOS SE- _____

DESTINATAIRE: AU DIRECTEUR DE L'EXÉCUTION DES ORDONNANCES DE SOUTIEN

Soyez avisé que je soussigné, _____, ai fait un
arrangement avec ma source de revenu, _____,
(nom de la source de revenu)

qui s'est engagée à le verser au directeur de l'exécution des ordonnances de soutien les
sommes exigibles en vertu de l'ordonnance de soutien.

_____ s'engage à déduire le montant de
(nom de la source de revenu)

_____ \$ du revenu payable à _____

et à le verser au directeur de l'exécution des ordonnances de soutien par virement
électronique ou par chèque visé ou par mandat poste fait à l'ordre du ministre des
Finance par tranches de _____,

_____ (montant) _____ (par semaine, par quinzaine, par mois)
à compter du _____ (date).

Renseignements sur la source de revenu
(Partie à remplir par la source de revenu.)

Nom de l'entreprise: _____

Dénomination sociale (si elle est différente): _____

Numéro de la corporation: _____

Adresse: _____

Téléphone d'affaires: _____ Télécopieur d'affaires: _____

Responsable de la paye: _____ Numéro de téléphone: _____

FAIT le _____.

Témoïn

Signature du payeur

Témoïn

Signataire de la source de revenu

Titre ou poste du signataire de la source de revenu: _____

Les paiements doivent être faits au directeur de l'une ou l'autre des façons suivantes :

1. Par chèque à l'ordre du **ministre des Finances** envoyé par la poste à l'adresse suivante :

Unité centrale des paiements du BEOS
Place Chancery, bureau 1089
C.P. 6000
Fredericton (Nouveau-Brunswick)
E3B 5H1

2. Pour organiser des virements électroniques, veuillez communiquer avec l'Unité centrale des paiements au 506-444-4131.

REMARQUE : Si les paiements ne sont pas effectués conformément au présent avis, un ordre de paiement pourrait être délivré afin d'enjoindre à la source de revenu de faire les paiements au directeur de l'exécution des ordonnances de soutien.

Bureaux locaux du BEOS

CP 5001
Grand Falls / Grand-Sault (N-B) E3Z 1G1
Télécopieur: (506) 475-4320