

FORMULE 4

AVIS D'ARRANGEMENT AVEC UNE SOURCE DE REVENU

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

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

**DESTINATAIRE: AU DIRECTEUR DU BUREAU DE L'EXÉCUTION DES
ORDONNANCES ALIMENTAIRES**

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 du Bureau de l'exécution des ordonnances
alimentaires les sommes exigibles en vertu de l'ordonnance alimentaire.

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

_____ \$ du revenu payable à _____

et à le verser au directeur du Bureau de l'exécution des ordonnances alimentaires par
virement électronique ou par chèque visé ou par mandat poste fait à l'ordre du Ministre
des Finances 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 BEOA
CP 6000
Fredericton NB E3B 5H1

2. Pour organiser des virements électroniques, veuillez communiquer avec le BEOA au 844-673-4499.

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 du Bureau de l'exécution des ordonnances alimentaires.

Bureaux locaux du BEOA

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