

**AVIS DE DEMANDE D'ORDONNANCE DÉCLARANT UNE SOCIÉTÉ CONJOINTEMENT
ET INDIVIDUELLEMENT RESPONSABLE**

(Loi sur l'exécution des ordonnances de soutien, L.N.-B. 2005, c.S-15.5, art. 29(1), (2))

N° du dossier de la cour _____

N° du dossier du SOSF _____

DESTINATAIRE : _____

(dénomination sociale de la société)

ET : _____

(payeur de soutien)

Conformément à une ordonnance de la cour datée du _____ *(indiquer la date de l'ordonnance de soutien)*,
_____ *(indiquer le nom du payeur de soutien)* est tenu de verser les prestations de soutien suivantes :

En vertu de l'article 29 de la *Loi sur l'exécution des ordonnances de soutien*, une société contrôlée par un payeur de soutien ou par un payeur et les membres de sa famille immédiate peut être tenue conjointement et individuellement responsable avec le payeur des versements exigés en vertu d'une ordonnance de soutien si le payeur ne se conforme pas à l'ordonnance de soutien et si le total des arriérés est supérieur au montant prescrit par règlement, à savoir l'équivalent de quatre mois de soutien.

En date du présent avis :

- _____ *(indiquer le nom du payeur de soutien)* ne se conforme pas à l'ordonnance de soutien;
- les arriérés exigibles en vertu de l'ordonnance de soutien s'établissent à _____ \$ *(indiquer le montant des arriérés exigibles)*;
- le total des arriérés en vertu de l'ordonnance de soutien s'établit à _____ \$ *(indiquer le total des arriérés)* et est supérieur au montant prescrit par règlement.

SACHEZ QUE :

Conformément au paragraphe 29(2) de la *Loi sur l'exécution des ordonnances de soutien*, _____ *(indiquer le nom du demandeur)* demande par les présentes que _____ *(indiquer la dénomination sociale de la société)*, une société qui est contrôlée par le payeur de soutien _____ *(indiquer le nom du payeur de soutien)*, ou par le payeur de soutien _____ *(indiquer le nom du payeur de soutien)* et les membres de sa famille immédiate, au sens des paragraphes 29(1) et (2), soit déclarée conjointement et individuellement responsable avec _____ *(indiquer le nom du payeur de soutien)* des versements exigés en vertu de l'ordonnance de soutien susmentionnée.

Sachez que le soussigné demande à la cour de rendre une ordonnance déclarant que _____ *(indiquer la dénomination sociale de la société)* est conjointement et individuellement responsable avec _____ *(indiquer le nom du payeur de soutien)* des versements exigés en vertu de l'ordonnance de soutien.

Fait le _____ 20__.

Signature du mandataire ou du bénéficiaire

Nom en lettres moulées