



Ministère des Services  
sociaux et communautaires

Bureau des obligations familiales  
CP 200 Succ. A  
Oshawa ON L1H 0C5

## Demande d'un état de l'arriéré (relevé de compte)

Conformément au règlement de l'Ontario 1600/00 pris en application de  
la *Loi de 1996 sur les obligations familiales et l'exécution des  
arriérés d'aliments*

- Si vous désirez recevoir un état de l'arriéré (relevé de compte), veuillez joindre à cette formule un chèque ou un mandat de 25 \$ ou remplir la section relative à la carte de crédit.
- Veuillez libeller le chèque ou le mandat à l'ordre du Bureau des obligations familiales.
- Veuillez envoyer le paiement et la formule à l'adresse suivante :

**Bureau des obligations familiales  
CP 622  
BP Steeles Ouest  
Toronto ON M3J 0K8**

*Veuillez ne pas envoyer de paiements de pension alimentaire ordinaires à cette adresse.*

### SECTION A

Nom de demandeur

Veuillez cocher l'une des cases suivantes pour identifier le demandeur

Bénéficiaire de la pension alimentaire

Avocat du bénéficiaire de la pension alimentaire

Payeur de la pension alimentaire

Avocat du payeur de la pension alimentaire

Cessionnaire

Numéro du dossier

N° de téléphone

(     )

Adresse

N° d'unité

N° de la rue

Nom de la rue

Case postal

Ville

Province

Code postal

Nom du payeur de la pension alimentaire

Nom du bénéficiaire de la pension alimentaire

Signature du client

### SECTION B

#### Méthode de paiement des 25 \$

Chèque/jmandat (ci-joint) ou  Visa  MasterCard

Numéro de carte de crédit

Date d'expiration de la carte de crédit (MM/AA)

Nom du titulaire de la carte

Signature autorisée

Date (aaaa/mm/jj)

**Dans le cas de demandes urgentes**, veuillez envoyer par télécopieur la formule dûment remplie au  
416 240-2468.