

**Demande d'obtention d'une décision**  
**(y compris l'établissement de la filiation si nécessaire)**  
( article 10(1) c)  article 10(1) d))

**AVIS DE CONFIDENTIALITÉ ET DE PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL**

*Les données à caractère personnel recueillies ou transmises en application de la Convention ne peuvent être utilisées qu'aux fins pour lesquelles elles ont été recueillies ou transmises. Toute autorité traitant de tels renseignements en assure la confidentialité conformément à la loi de son État.*

*Une Autorité ne peut divulguer ou confirmer des renseignements recueillis ou transmis en application de la présente Convention si elle juge que ce faisant la santé, la sécurité ou la liberté d'une personne pourrait être compromise, conformément à l'article 40.*

Une décision de non-divulgaration a été prise par l'Autorité centrale conformément à l'article 40. Si cette case est cochée, les informations demandées aux points 2 d, e, f et g et 5 devront être fournies seulement à la page Informations à divulgation restreinte relatives au demandeur du présent formulaire.

1. Numéro de référence du dossier de l'Autorité centrale requérante : \_\_\_\_\_

2. Renseignements à caractère personnel concernant le demandeur

a. Nom(s) de famille : \_\_\_\_\_

b. Prénom(s) : \_\_\_\_\_

c. Date de naissance : \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

d. Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e. Numéros de téléphone : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

f. Numéro de télécopie : \_\_\_\_\_

g. Courriel : \_\_\_\_\_

3. Renseignements à caractère personnel concernant la (les) personne(s) pour qui des aliments sont demandés ou dus

3.1  Des aliments sont demandés ou dus pour le demandeur identifié ci-dessus

La filiation est établie ou présumée

Aliments découlant d'une relation de :

filiation  *in loco parentis* ou en lieu et place d'un parent

mariage  relation analogue au mariage

lien d'alliance (préciser le lien) : \_\_\_\_\_

grand-parent  fratrie  petit-enfant

autre : \_\_\_\_\_

*Convention sur le recouvrement international des aliments destinés aux enfants et à d'autres membres de la famille*

- 3.2  **Des aliments sont demandés ou dus pour le(s) enfant(s) identifié(s) ci-dessous**
- a. **Nom(s) de famille :** \_\_\_\_\_  
**Prénom(s) :** \_\_\_\_\_  
**Date de naissance :** \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)
- La filiation est établie ou présumée**
- Aliments découlant d'une relation de :**  
 filiation  *in loco parentis* ou en lieu et place d'un parent
- b. **Nom() de famille :** \_\_\_\_\_  
**Prénom(s) :** \_\_\_\_\_  
**Date de naissance :** \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)
- La filiation est établie ou présumée**
- Aliments découlant d'une relation de :**  
 filiation  *in loco parentis* ou en lieu et place d'un parent
- c. **Nom(s) de famille :** \_\_\_\_\_  
**Prénom(s) :** \_\_\_\_\_  
**Date de naissance :** \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)
- La filiation est établie ou présumée**
- Aliments découlant d'une relation de :**  
 filiation  *in loco parentis* ou en lieu et place d'un parent
- 3.3  **Des aliments sont demandés ou dus pour la personne identifiée ci-dessous**
- Nom(s) de famille :** \_\_\_\_\_  
**Prénom(s) :** \_\_\_\_\_  
**Date de naissance :** \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)
- Aliments découlant d'une relation de :**  
 mariage  relation analogue au mariage  
 lien d'alliance (préciser le lien) : \_\_\_\_\_  
 grand-parent  fratrie  petit-enfant  
 autre : \_\_\_\_\_
- 3.4  **Des aliments sont demandés ou dus pour d'autres enfants ou d'autres personnes, des renseignements à caractère personnel supplémentaires sont annexés**
4. **Renseignements à caractère personnel du débiteur (s'ils sont connus) (défendeur)**
- a. **Nom(s) de famille :** \_\_\_\_\_
- b. **Prénom(s) :** \_\_\_\_\_
- c. **Date de naissance :** \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)
- d. **Numéro d'identification personnel :** \_\_\_\_\_  
(y compris le nom du pays ou de l'unité territoriale ayant délivré le numéro)
- e. **Adresse personnelle :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- f. **Adresse postale :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Convention sur le recouvrement international des aliments destinés aux enfants et à d'autres membres de la famille*

**g. Toute autre information permettant de localiser le débiteur**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5. Paiements**

**a. Informations concernant les virements électroniques de fonds (le cas échéant)**

**Nom de la banque :** \_\_\_\_\_

**CNIB<sup>1</sup> :** \_\_\_\_\_

**Code SWIFT :** \_\_\_\_\_

**NCBI<sup>2</sup> :** \_\_\_\_\_

**Numéro de compte :** \_\_\_\_\_

**Nom du détenteur de compte :** \_\_\_\_\_

**Référence<sup>3</sup> :** \_\_\_\_\_

**b. Informations concernant les paiements par chèque (le cas échéant)**

**Chèque libellé au nom de :** \_\_\_\_\_

**Chèque à adresser à :** \_\_\_\_\_

**(adresse)** \_\_\_\_\_

**Référence<sup>3</sup> :** \_\_\_\_\_

**6. Cette demande est présentée aux fins d'obtention d'une décision dans l'État requis :**

- a.**  **lorsqu'il n'existe aucune décision (article 10(1) c))**
- b.**  **lorsque la reconnaissance et l'exécution d'une décision n'est pas possible ou est refusée en raison de l'absence d'une base de reconnaissance et d'exécution en vertu de l'article 20 ou sur le fondement de l'article 22 b) ou e) (article 10(1) d))**

**7. Montant des aliments demandés par le demandeur<sup>4</sup> (veuillez spécifier la devise<sup>5</sup> pour chaque montant)**

**Aliments**

**Veuillez préciser le montant :** \_\_\_\_\_

**Fréquence des paiements, veuillez préciser :**

semaine     quinzaine     mois     3 mois     6 mois

année     autre (veuillez préciser) \_\_\_\_\_

**Paiement rétroactif d'aliments**

**Veuillez préciser la date depuis laquelle le paiement rétroactif des aliments est demandé :** \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

**Veuillez préciser le montant :** \_\_\_\_\_

**Fréquence des paiements, veuillez préciser :**

semaine     quinzaine     mois     3 mois     6 mois

année     paiement unique     autre (veuillez préciser) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Code national d'identification de la banque.

<sup>2</sup> Numéro de compte bancaire international.

<sup>3</sup> Lorsque nécessaire afin de compléter le paiement.

<sup>4</sup> Uniquement si ces informations sont exigées par l'État requis.

<sup>5</sup> La devise devrait être indiquée par l'utilisation du code ISO.

*Convention sur le recouvrement international des aliments destinés aux enfants et à d'autres membres de la famille*

**Autres paiements, dispositions ou conditions**

Veillez préciser : \_\_\_\_\_

Veillez préciser le nouveau montant : \_\_\_\_\_

Fréquence des paiements, veuillez préciser :

semaine     quinzaine     mois     3 mois     6 mois

année     autre (veuillez préciser) \_\_\_\_\_

**8. Le(s) document(s) suivant(s) se trouve(nt) en annexe afin de compléter la demande :**

- Acte de naissance ou équivalent
- Reconnaissance de filiation par le débiteur
- Déclaration formelle fournissant une preuve concernant la filiation
- Décision d'une autorité compétente relative à la filiation
- Résultats de tests génétiques
- Certificat d'adoption
- Certificat de mariage ou relation équivalent et date de divorce / séparation
- Déclaration formelle fournissant une preuve concernant la résidence commune des parties
- Accord des parties relatif aux aliments
- Preuve d'inscription dans un établissement d'enseignement secondaire ou post-secondaire
- Preuve d'incapacité
- Formulaire relatif à la situation financière
- État des arrérages ou historique des paiements
- La loi applicable n'est pas celle du tribunal saisi (document joint, le cas échéant)
- Autres preuves admises en vertu de la loi de l'État requis
- Décision de l'État requis refusant la reconnaissance et l'exécution

**9.  Prière d'initier les mesures d'exécution une fois la décision établie**

**10. Autres informations :** \_\_\_\_\_

**11. Attestations**

Cette demande a été remplie par le demandeur et revue par l'Autorité centrale requérante.

Cette demande satisfait aux exigences de la Convention (article 12(2)). L'information contenue dans cette demande et les documents joints à celle-ci correspondent et sont conformes aux informations et documents fournis par le demandeur à l'Autorité centrale requérante. La demande est transmise par l'Autorité centrale au nom du demandeur et avec son consentement.

Nom : \_\_\_\_\_ (en majuscules)

Nom du représentant autorisé de l'Autorité centrale

Date : \_\_\_\_\_

(jj/mm/aaaa)

## Informations à divulgation restreinte relatives au demandeur

Demande d'obtention d'une décision  
(y compris l'établissement de la filiation si nécessaire)  
( article 10(1) c)  article 10(1) d))

N.B. L'Autorité centrale requérante estime que les renseignements sous la rubrique 2 d, e, f et g, et 5 de cette page ne peuvent être divulgués ou confirmés pour la sauvegarde de la santé, la sécurité ou la liberté d'une personne. Conformément à l'article 40(2), une décision en ce sens doit être prise en compte par l'Autorité centrale requise.

1. Numéro de référence du dossier de l'Autorité centrale requérante : \_\_\_\_\_

2. Renseignements à caractère personnel concernant le demandeur

- a. Nom(s) de famille : \_\_\_\_\_
- b. Prénom(s) : \_\_\_\_\_
- c. Date de naissance : \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)
- d. Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- e. Numéros de téléphone : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- f. Numéro de télécopie : \_\_\_\_\_
- g. Courriel : \_\_\_\_\_

5. Paiements

a. Informations concernant les virements électroniques de fonds (le cas échéant)

Nom de la banque : \_\_\_\_\_  
CNIB : \_\_\_\_\_  
Code SWIFT : \_\_\_\_\_  
NCBI : \_\_\_\_\_  
Numéro de compte : \_\_\_\_\_  
Nom du détenteur de compte : \_\_\_\_\_  
Référence : \_\_\_\_\_

b. Informations concernant les paiements par chèques (le cas échéant)

Chèque libellé au nom de : \_\_\_\_\_  
Chèque à adresser à : \_\_\_\_\_  
(adresse) \_\_\_\_\_  
Référence : \_\_\_\_\_

Cette demande a été remplie par le demandeur et revue par l'Autorité centrale requérante

Cette demande satisfait aux exigences de la Convention (article 12(2)). L'information contenue dans cette demande et les documents joints à celle-ci correspondent et sont conformes aux informations et documents fournis par le demandeur à l'Autorité centrale requérante. La demande est transmise par l'Autorité centrale au nom du demandeur et avec son consentement

Nom : \_\_\_\_\_ (en majuscules)

Date : \_\_\_\_\_

Nom du représentant autorisé de l'Autorité centrale

(jj/mm/aaaa)