

Ministère des Services à l'enfance et des Services sociaux et communautaires

Affidavit de chèque perdu

Bureau des obligations familiales CP 200 Succ A Oshawa ON L1H 0C5 Télécopieur : 416-240-2401

Instructions

Envoyez par la poste votre formule dûment remplie au : Bureau des obligations familiales

CP 200 Succ A

Oshawa ON L1H 0C5

Nota

Vous pouvez obtenir auprès du Bureau des obligations familiales le numéro du chèque, son montant, sa date d'émission et le numéro de dossier, afin de les mentionner sur la formule avant de la faire certifier. Pour plus de renseignements, veuillez communiquer avec le Bureau des obligations familiales au 416-326-1817 ou au 1-800-267-4330.

Je s	soussigné(e),			
	Nom de famille		Prénom	
de				
	Numéro de la rue	Nom de la rue		
_	Ville	Province	Code postal	_
dan	s le comté/le district/la municipalité régionale de	, dé	eclare sous serment ce qui suit	:
1	Je soussigné(e),		atteste ne pas avoir reçu	,
c	ou avoir reçu puis perdu le chèque numéro	daté du	20	
c	de			\$
	(en lettres)		(en chiffres)	
C	qui aurait été tiré par le Bureau des obligations fam	niliales sur un compte à la BANQUE l	ROYALE DU CANADA,	
à	à Toronto (Ontario) relativement au dossier numéro	du Bureau de	du Bureau des obligations familiales.	
2	J'atteste également ne pas avoir reçu ce montant sous	s une autre forme.		
C	Dans le cas où un double de chèque libellé à mon ordre me serait délivré, je m'engage à ne pas encaisser, endosser ou céder le chèque initial s'il venait en ma possession, et de faire parvenir ce dernier chèque au ministère des Services à l'enfance et des Services sociaux et communautaires.			
ŗ f	4. Si le ministre des Finances subit une perte par suite de la délivrance d'un double de chèque, j'accepte de le dédommager pour les coûts, intérêts et dépenses qu'il pourrait engager ou les dommages qu'il pourrait subir par suite d'une réclamation faite par moi ou mes ayants droit, endossataires ou cessionnaires concernant le chèque initial ou le double de chèque, et j'autorise par la présente le ministre des Finances à en déduire le montant de toute somme future qu'il me doit.			
5. À	À ma connaissance, ce chèque n'a pas été encaissé ni déposé dans l'un de mes comptes.			
	Signature de l'auteur(e) de la demande		Date (aaaa/mm/jj)	
	Témoin (Nom et prénom au complet en caractères d'in	 nprimerie)	Date (aaaa/mm/jj)	

(le témoin doit avoir plus de 18 ans)