

**RÉPONSE DU DÉFENDEUR À LA DEMANDE**

N° du dossier du tribunal : \_\_\_\_\_

Emplacement du tribunal : \_\_\_\_\_

N° EROA/OAER/ISO : \_\_\_\_\_

**Réservé à l'administration**

- Je suis le défendeur
- Je suis une personne ou j'agis pour un organisme ou un gouvernement qui a le droit légal suivant de participer à cette demande : \_\_\_\_\_.

J'ai reçu une demande de soutien ou une demande de modification d'une ordonnance de soutien. Voici mon adresse à laquelle vous pouvez me livrer les documents :

(Nom de famille)	(Prénom)	(Second prénom)
(Adresse municipale et ville / village)		
(Province et code postal)	(Numéro de téléphone, jour)	
(Adresse postale, si différente de l'adresse municipale)	(Numéro de télécopieur)	
s'agit de <input type="checkbox"/> ma propre adresse, ou <input type="checkbox"/> a/s de mon avocat, ou <input type="checkbox"/> a/s d'une autre personne		

- JE SUIS D'ACCORD avec la demande et je consens à ce que soit rendue une ordonnance telle que demandée.
- J'accepte l'ordonnance qui m'oblige à verser un soutien. J'ai joint à cette réponse ma déclaration financière, ou
- Je suis le débiteur du soutien dans l'ordonnance ou l'entente que souhaite faire modifier le requérant. J'ai joint à cette réponse ma déclaration financière, ou
- Je suis le bénéficiaire du soutien dans l'ordonnance ou l'entente que souhaite faire modifier le requérant. Mon information financière n'est pas obligatoire pour rendre une ordonnance de modification de soutien.
- JE NE SUIS PAS D'ACCORD avec la demande. Vous trouverez mes raisons dans les documents ci-joints.
- Je me présenterai au tribunal et apporterai trois copies de la présente Réponse du défendeur à la demande ainsi que trois copies ci-jointes des documents suivants, s'il y a lieu :
- Déclaration financière (Formule 11) (*obligatoire à moins que vous ne soyez le bénéficiaire du soutien qui accepte la modification de l'ordonnance en vigueur*)
- Demande en vue de verser un soutien pour enfants différent de la pension alimentaire pour enfants prévue dans les tables des lignes directrices (Formule 9)
- Demande de soutien pour enfants différent de la pension alimentaire pour enfants prévue dans les tables des lignes directrices (Formule 7)

Demande de dépenses spéciales (Formule 8) (*utilisée si vous êtes le bénéficiaire / défendeur et que vous n'êtes pas d'accord avec la demande de modification du débiteur / requérant aux montants des dépenses spéciales dans l'ordonnance en vigueur*)

Statut de l'enfant et déclaration financière (Formule 12) (*pour chaque cas relatif à un enfant ayant atteint l'âge de la majorité pour lequel vous n'êtes pas d'accord avec la demande concernant le soutien pour cet enfant*)

Autre (préciser) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

J'ai confié ma cause à un avocat. Voici le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de cet avocat :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je soussigné, \_\_\_\_\_ déclare sous la foi du serment ou affirme solennellement que les renseignements et les faits contenus dans la présente réponse, y compris les formules jointes et/ou les documents joints, sont véridiques. Je présente cette réponse de bonne foi.

FAIT SOUS SERMENT OU PAR )

AFFIRMATION SOLENNELLE DEVANT )

MOI )

Lieu : \_\_\_\_\_ )

Province/territoire : \_\_\_\_\_ )

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

)

)

)

\_\_\_\_\_  
Commissaire aux serments ou notaire

\_\_\_\_\_  
Signature du défendeur