

FORMULE 12

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

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

N° du dossier de la cour _____

N° du dossier du BEOA _____

DESTINATAIRE : _____
(dénomination sociale de la société)

ET : _____
(payeur des aliments)

Conformément à une ordonnance de la cour datée du _____ (indiquer la date de l'ordonnance alimentaire),
_____ (indiquer le nom du payeur des aliments) est tenu de verser les aliments suivants :

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

En date du présent avis :

- _____ (indiquer le nom du payeur des aliments) ne se conforme pas à l'ordonnance alimentaire;
- les arriérés exigibles en vertu de l'ordonnance alimentaire s'établissent à _____ \$ (indiquer le montant des arriérés exigibles);
- le total des arriérés en vertu de l'ordonnance alimentaire 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 alimentaires*, _____ (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 des aliments _____ (indiquer le nom du payeur des aliments), ou par le payeur des aliments _____ (indiquer le nom du payeur des aliments) 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 des aliments) des versements exigés en vertu de l'ordonnance alimentaire 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 des aliments) des versements exigés en vertu de l'ordonnance alimentaire.

Fait le _____ 20__.

Signature du mandataire ou du bénéficiaire

Nom en lettres moulées