



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

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

N° EROA/OAER/ISO : **Réservé à l'administration** \_\_\_\_\_

## DÉFENSE À LA DEMANDE DE L'INTIMÉ

- Je suis l'intimé  
 Je suis une personne ou un organisme ou un gouvernement qui a le droit légal de participer à cette demande.

Ma relation est : \_\_\_\_\_

J'ai reçu une demande d'ordonnance alimentaire, ou une demande de modification d'ordonnance alimentaire. 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)

Il s'agit de :  mes propres adresses, ou  a/s de mon avocat, ou  a/s d'une autre personne

- J'ACCEPTÉ la demande et je consens à ce que soit rendue une ordonnance telle que demandée.
- J'accepte l'ordonnance qui m'oblige à payer une pension alimentaire. J'ai joint à cette réponse ma déclaration financière, ou
- Je suis le payeur de la pension alimentaire dans l'ordonnance ou l'entente que souhaite changer le demandeur. J'ai joint à cette réponse ma déclaration financière, ou
- Je suis le bénéficiaire de la pension alimentaire dans l'ordonnance ou l'entente que souhaite changer le demandeur. Mes renseignements financiers ne sont pas obligatoires pour rendre une ordonnance de modification de pension alimentaire.
- JE N'ACCEPTÉ PAS la demande. Vous trouverez mes raisons dans les documents ci-joints.
- Je dépose la présente réponse auprès du tribunal, en prévoyant trois copies de cette réponse et des copies des documents suivants ci-joints, s'il y a lieu :
- Déclaration financière (Formule K) (*obligatoire à moins que vous soyez le bénéficiaire de la pension alimentaire qui accepte le changement à l'ordonnance en vigueur*)
- Demande de paiement de la pension alimentaire (différente des lignes directrices sur les pensions alimentaires pour enfants) (Formule I)
- Demande d'ordonnance alimentaire pour enfant (différente des lignes directrices sur les pensions alimentaires pour enfants) (Formule G)
- Demande de dépenses spéciales (Formule H) (*utilisée si vous êtes le bénéficiaire / l'intimé et que vous n'acceptez pas la demande du payeur / demandeur de changer les montants des dépenses spéciales en vertu de l'ordonnance en vigueur*)
- Statut de l'enfant et déclaration financière (Formule L) (*pour chaque cas relatif à un enfant ayant atteint l'âge de la majorité pour lequel vous n'acceptez pas la demande concernant la pension alimentaire pour cet enfant*)
- Autre (*préciser*) :
- J'ai retenu les services d'un avocat. Voici le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de mon avocat :

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

FAIT SOUS SERMENT OU SOUS AFFIRMATION SOLENNELLE DEVANT MOI

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Signature de l'intimé

Un commissaire, etc.