



NWT Maintenance Enforcement Program

CONSENT FOR THE RELEASE OF INFORMATION

Print all information clearly. Fill out, sign and return this form to our office.

NWT Maintenance Enforcement Program

3rd Floor, YK Centre East
#17, 4915 48th Street
Yellowknife, NT X1A 3S4

Telephone: (867) 767-9258 Fax: (867) 873-0106
Toll Free: 1 (800) 661-0798 Email: MEP@gov.nt.ca

Programme d'exécution des ordonnances alimentaires des TNO

CONSENTEMENT À LA DIVULGATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Veuillez écrire clairement en lettres moulées. Veuillez remplir, signer et envoyer le présent formulaire à notre bureau.

Programme d'exécution des ordonnances alimentaires des TNO

YK Centre Est, 3^e étage
4915, 48^e Rue, bureau 17
Yellowknife NT X1A 3S4

Téléphone : 867-767-9258 Télécopieur : 867-873-0106
Sans frais : 1-800-661-0798 Courriel : MEP@gov.nt.ca

Client Information / Renseignements sur le client ou la cliente

Name: Nom :		MEP File Number: N° de dossier PEOA :	
Address: Adresse :			
City: Ville :	Province/Territory: Province ou territoire :	Postal Code: Code postal :	
Email Address: Adresse courriel :		Telephone Number: N° de téléphone :	

Release Information to / Les renseignements peuvent être divulgués à

Last Name: Nom	First Name: Prénom
Relationship to Client: Lien avec le client ou la cliente	Company or Agency (if applicable): Entreprise ou organisme (le cas échéant)

Authorization

I hereby authorize the NWT Maintenance Enforcement Program to release any and all information related to above named file that may be available to me. No other Individual/Company/Agency will be given this information without my further written consent.

Autorisation

Par la présente, j'autorise le Programme d'exécution des ordonnances alimentaires des TNO à me communiquer tous les renseignements relatifs au dossier précité auxquels je peux avoir accès. Ces renseignements ne seront divulgués à aucune autre personne, à aucune autre entreprise ou à aucun autre organisme sans mon consentement écrit.

X

Client Signature / Signature du client ou de la cliente

Date (yyyy/mm/dd) / Date (aaaa-mm-dd)

Declaration

Personal information contained on this form is collected under section 40(c)(i) of the *Access to Information and Protection of Privacy Act*. The information is needed to allow the NWT Maintenance Enforcement Administrator to monitor, enforce, collect and disburse support obligations on registered maintenance orders and agreements.

If you have any questions related to the information collected on this form please contact:

NWT Maintenance Enforcement Administrator

Department of Justice
3rd Floor, YK Centre East
#17, 4915 48th Street.
Yellowknife, NT X1A 3S4

Telephone: (867) 767-9258 Fax: (867) 873-0106
Toll Free: 1 (800) 661-0798 Email: MEP@gov.nt.ca

Déclaration

Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu de l'alinéa 40(c)i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Ces renseignements sont nécessaires afin de permettre à l'administrateur de l'exécution des ordonnances alimentaires des TNO de surveiller, d'exécuter et de percevoir les obligations alimentaires liées aux conventions et ordonnances alimentaires inscrites, ainsi que de déboursier des fonds à cet effet.

Pour toute question concernant les renseignements recueillis dans ce formulaire, veuillez communiquer avec :

Administrateur de l'exécution des ordonnances alimentaires des TNO

Ministère de la Justice
YK Centre Est, 3^e étage
4915, 48^e Rue, bureau 17
Yellowknife NT X1A 3S4

Téléphone : 867-767-9258 Télécopieur : 867-873-0106
Sans frais : 1-800-661-0798 Courriel : MEP@gov.nt.ca