

Territories Justice Formulaire de retrait du programme d'exécution des ordonnances alimentaires des T.N.-O.

Si vous voulez mettre fin à l'inscription de votre dossier que vous avez entreprise auprès du programme d'exécution des ordonnances alimentaires, veuillez remplir le «formulaire de retrait du programme d'exécution des ordonnances alimentaires des T.N.-O.

Si vous fermez votre dossier, l'autre partie a le choix demander l'inscription du dossier.

<u>Programme d'exécution des ordonnances alimentaires</u> de

T.N.-O. 4915-48e Rue, bureau 17 Yellowknife, NT X1A 3S4

	Votre nui	méro de d	ossier Pl	EOA:			
créancier:				débiteur:			
nom				nom			
adresse				adresse			
Code postal	n° de tél			code postal	n° de tél		
Je, le créancier/déb rubrique, auteur de l'ordonnance alimer alimentaires.	l'inscription	n auprès	du PE	OA, désire mett	re fin à l'exécution	de	
Fait le		_, 20	, à		, T.NO.		
signature du créancier/débiteur			_	nom du créanci	nom du créancier/débiteur en lettres moulées		
signature du témoin				nom du témoin	en lettres moulées		