

Formulaire de demande de renseignements supplémentaires servant à la recherche d'une personne

Renseignements supplémentaires servant à la recherche d'une personne (Le formulaire doit être rempli par le demandeur/requérant - ne pas joindre à la demande de pension alimentaire.)

Les renseignements demandés ci-après seront fournis aux autorités appropriées afin de rechercher l'intimé et d'exécuter toute ordonnance alimentaire qui peut être prononcée à la suite de la présente demande.

Le présent formulaire sera envoyé à l'autorité désignée et/ou à l'organisme chargé de l'exécution des ordonnances alimentaires de la province, du territoire ou du pays de l'intimé et n'est pas destiné à faire partie de la demande de pension alimentaire ni à être fourni au tribunal.

Renseignements sur l'intimé

(Nom de famille)	(Prénom)	(Deuxième prénom)	Sexe <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)
Nom de famille à la naissance et tout autre nom déjà porté (alias)			Personne avec qui vit l'intimé (époux, conjoint de fait ou autre partenaire)	
Nom de jeune fille de la mère		Nom du père		
N° d'assurance sociale	Numéro d'assurance maladie		Numéro de permis de conduire	
Dernière adresse connue (rue et numéro)		Ville		Il s'agit de son adresse <input type="radio"/> actuelle <input type="radio"/> connue au (date) :
Province/territoire/État	Pays	Code postal		Téléphone au domicile (avec l'indicatif régional)
<input type="radio"/> Employeur actuel	<input type="radio"/> dernier connu	Emploi habituel (préciser à quel syndicat ou association professionnelle l'intimé appartient)		
Adresse au travail (rue et numéro)		Ville		Téléphone au travail (avec l'indicatif régional)
Province/territoire/État	Pays	Code postal		Télécopieur au travail (avec l'indicatif régional)

Description de l'intimé

Grandeur	Poids	Couleur des yeux	Couleur de la peau	Lunettes?	Lieu de naissance		
Caractéristiques ou marques distinctives et visibles (tatouages, grains de beauté, cicatrices, etc.)							
<input type="checkbox"/> J'ai inclus une photo de l'intimé. La date approximative à laquelle la photo a été prise est le						(JJ/MM/AAAA)	
Amis ou parents qui savent où joindre l'intimé							
1.	Nom	Lien	Adresse	Ville	Prov./État	Code postal	Téléphone
2.							
3.							

Renseignements sur l'avocat

Avocat qui avait représenté l'intimé durant l'audience antérieure					
Nom			Cabinet		
Adresse		Ville	Prov./État	Code postal	Téléphone