



RENONCIATION À L'EXÉCUTION

(ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES)

Numéro de dossier : _____

Créancier : _____

Débiteur : _____

Je renonce par la présente à l'application à mon ordonnance (accord ou entente) des dispositions d'exécution de la Partie VI de la *Loi sur l'obligation alimentaire*, ce qui fera alors cesser la perception par le Programme d'exécution des ordonnances alimentaires de mes paiements alimentaires et de tout aliment impayé.

Je comprends que je peux déposer, à l'avenir, une déclaration signée auprès du Programme d'exécution des ordonnances alimentaires afin de demander que s'appliquent à mon ordonnance (accord ou entente) les dispositions d'exécution de la Partie VI de la *Loi sur l'obligation alimentaire*. La perception de mes paiements alimentaires commencera alors à compter de la date de dépôt d'une déclaration signée.

Je renonce par la présente à l'application à mon ordonnance (accord) des dispositions d'exécution de la Partie VI de la *Loi sur l'obligation alimentaire* et autorise le Programme d'exécution des ordonnances alimentaires à cesser de percevoir mes paiements alimentaires et tout aliment impayé.

SIGNATURE DU CRÉANCIER

SIGNATURE DU TÉMOIN

DATE : _____