

Court File Number

(Name of court)

at _____
Court office address

**Form 29J: Statement to
Garnishee
Financial Institution re Support**

Recipient(s)

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Payor

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Garnishee

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

My name is (full legal name)

I live in (municipality & province)

The following statements are true to the best of my knowledge:

- 1. I am a recipient under a support order or the support provisions of a domestic contract or paternity agreement that is enforceable by this court
- an assignee of a recipient under a support order or the support provisions of a domestic contract or paternity agreement
- an agent of the Director of the Family Responsibility Office

2. The payor's full name is
 unknown.

3. The payor commonly uses the name(s):

Numéro de dossier du greffe

_____ (Nom du tribunal)

situé(e) au _____ Adresse du greffe

Formule 29J : Déclaration à l'institution financière (tiers saisi) relative aux aliments

Bénéficiaire(s)

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Payeur ou payeuse

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Tiers saisi

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Je m'appelle (nom et prénom officiels)

J'habite à (municipalité et province)

Les déclarations suivantes sont vraies au mieux de ma connaissance :

- Je suis un(e) bénéficiaire désigné(e) dans une ordonnance alimentaire ou dans les dispositions alimentaires d'un contrat familial ou d'un accord de paternité qui est exécutoire par ce tribunal
 un(e) cessionnaire d'un(e) bénéficiaire désigné(e) dans une ordonnance alimentaire ou dans les dispositions alimentaires d'un contrat familial ou d'un accord de paternité
 un(e) mandataire du directeur du Bureau des obligations alimentaires

2. Les nom et prénom du payeur ou de la payeuse sont
 inconnus.

3. Le payeur ou la payeuse utilise couramment le ou les noms suivants : _____

Court File Number

(Either paragraph 4 or 5 must be completed. If both known, complete both)

4. The payor's date of birth is _____

5. The payor's social insurance number is _____

Date of signature

Signature

NOTE: *Under rule 29(6.1) of the Family Law Rules, this form (29J) must be attached to Forms 29A, 29B, 29D, 29E, 29G, 29H or 29I when they are served on a bank or other financial institution at a central location. Under regulations made under the federal Bank Act, Cooperative Credit Associations Act and Trust and Loan Companies Act, a notice of garnishment for support payments against a bank or other federally regulated financial institution must be served on a central location established and published by each bank or financial institution.*

(Le point 4 ou 5 doit être rempli. Si les renseignements demandés aux deux points vous sont connus, remplissez-les tous les deux.)

4. La date de naissance du payeur ou de la payeuse est le _____

5. Le numéro d'assurance sociale du payeur ou de la payeuse est _____

Date de la signature

Signature

REMARQUE : *Aux termes du paragraphe 29(6.1) des Règles en matière de droit de la famille, la présente formule (29J) doit être jointe aux formules 29A, 29B, 29D, 29E, 29G, 29H et 29I lorsqu'elles sont signifiées à une banque ou à une autre institution financière à un lien central. Selon les règlements pris en application des lois fédérales suivantes, la Loi sur les banques, la Loi sur les associations coopératives de crédit et la Loi sur les sociétés de fiducie et de prêt, un avis de saisie-arrêt à l'égard d'aliments destiné à une banque ou à une autre institution financière assujettie à la réglementation fédérale doit être signifié à un lieu central établi et publié par chaque banque ou institution financière.*