

Court File Number

(Name of court)

Form 32C: Affidavit for Warrant of Committal

at Court office address

dated

Applicant(s)/Recipient(s) (Strike out inapplicable term.)

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).

Respondent/Payor (Strike out inapplicable term.)

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)

and I swear/affirm that the following is true:

- 1. I am a recipient under a payment order.
an assignee of a recipient under a payment order.
an agent of the Director of the Family Responsibility Office.
(Other; specify.)
2. I am the person who asked the payor to file a financial statement.
asked the payor to come to a financial examination.
began a default hearing against the payor.
made a contempt motion.
(Other; specify.)
3. I make this motion to ask the court to issue a warrant of committal.
4. On (date) , the court made an order of imprisonment, a photocopy of which is attached to this affidavit, committing
the payor to prison for disobeying the court's order to file a financial statement,
the payor to prison for disobeying the court's order or direction about a financial examination,
the payor to prison for missing support payments,
(name) to prison for contempt of court,
(Other; specify.)

for a period of days, but the committal was suspended on certain conditions set out in the order of imprisonment.

Numéro de dossier du greffe

_____ (Nom du tribunal)

Formule 32C : Affidavit pour un mandat d'incarcération,
daté du _____

situé(e) au _____
Adresse du greffe

Requérant(e)s/Bénéficiaire(s) (Biffez le terme qui ne s'applique pas)

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).

Intimé(e)/Payeur ou payeuse (Biffez le terme qui ne s'applique pas)

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) _____

et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :

- Je suis
 - un(e) bénéficiaire désigné(e) dans une ordonnance de paiement.
 - un(e) cessionnaire d'un(e) bénéficiaire désigné(e) par une ordonnance de paiement.
 - un(e) mandataire du directeur du Bureau des obligations familiales.
 - (Autre. Précisez.)
- Je suis la personne qui a
 - demandé au payeur ou à la payeuse de déposer un état financier.
 - demandé au payeur ou à la payeuse de se présenter à un interrogatoire sur sa situation financière.
 - commencé une audience sur le défaut contre le payeur ou la payeuse.
 - présenté une motion pour outrage.
 - (Autre. Précisez.)
- Je présente cette motion pour demander au tribunal de décerner un mandat d'incarcération.
- Le (date) _____, le tribunal a rendu une ordonnance d'emprisonnement, dont une photocopie est jointe au présent affidavit, condamnant :
 - le payeur ou la payeuse à une peine d'emprisonnement pour ne pas avoir observé l'ordonnance de dépôt d'un état financier rendue par le tribunal;
 - le payeur ou la payeuse à une peine d'emprisonnement pour ne pas avoir observé l'ordonnance rendue ou la directive donnée par le tribunal au sujet d'un interrogatoire sur la situation financière;
 - le payeur ou la payeuse à une peine d'emprisonnement pour avoir omis d'effectuer des paiements d'aliments;
 - (nom) _____ à une peine d'emprisonnement pour outrage au tribunal;
 - (Autre. Précisez.)

pour une période de _____ jours, mais la peine a été suspendue à certaines conditions énoncées dans l'ordonnance d'emprisonnement.

5. L'intimé(e)/le payeur ou la payeuse :
- était présent(e) au tribunal, ou y était représenté(e) par son avocat ou mandataire, lorsque cette ordonnance d'emprisonnement conditionnel a été rendue.
 - n'était pas présent(e) au tribunal, ni y était représenté(e) par son avocat ou mandataire, lorsque l'ordonnance d'emprisonnement conditionnel a été rendue, mais celle-ci lui a été signifiée le (date)
6. Les conditions qui n'ont pas été respectées et les circonstances du manquement sont les suivantes : (*Énoncez les conditions de la peine d'emprisonnement suspendue qui n'ont pas été respectées et donnez des précisions sur le manquement.*)
- La somme de \$ était exigible le (date) mais aucun paiement n'avait été effectué à cette date.
 - La somme de \$ était exigible le (date) mais seul un paiement partiel de \$ avait été effectué à cette date.
 - (*Autre. Précisez.*)

Tracez une ligne horizontale en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page.

Déclaré sous serment/Affirmé solennellement devant moi à
municipalité

à/en/au
province, État ou pays

le
date

Commissaire aux affidavits
 (Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères
 d'imprimerie ci-dessous si la signature est illisible)

Signature
 (La présente formule doit être signée en
 présence d'un avocat, d'un juge de paix, d'un
 notaire ou d'un commissaire aux affidavits.)

Avis à la partie qui présente la motion : Vous devez joindre au présent affidavit une photocopie de l'ordonnance d'emprisonnement conditionnel rendue par le tribunal.