

FORMULE 70R

N° de dossier DF \_\_\_\_\_

MÉMOIRE RELATIF À UNE MOTION

(Même titre que celui de la formule 70A)

MÉMOIRE RELATIF À UNE MOTION

L'AUDITION D'UNE MOTION PRÉSENTÉE par \_\_\_\_\_  
est fixée au \_\_\_\_\_, pour une période de \_\_\_\_\_.  
(jour de la semaine) (jour) (mois)

1. Les questions en litige qui doivent être déterminées sont les suivantes :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Non-cohabitation                          | <input type="checkbox"/> Occupation exclusive de la demeure familiale  |
| <input type="checkbox"/> Arrangements en matière parentale         | <input type="checkbox"/> Partage ou vente  |
| <input type="checkbox"/> garde conjointe                           | <input type="checkbox"/> Remise de la vente  |
| <input type="checkbox"/> soins et surveillance principaux          | <input type="checkbox"/> Mesures de protection, y compris :  |
| <input type="checkbox"/> périodes de soins et de surveillance      | <input type="checkbox"/> interdiction de poursuite   |
| <input type="checkbox"/> garde exclusive                           | <input type="checkbox"/> interdiction de contact/communication   |
| <input type="checkbox"/> accès                                     | <input type="checkbox"/> interdiction de se trouver à un endroit   |
| <input type="checkbox"/> autre (précisez) : _____                  | <input type="checkbox"/> suspension du permis de conduire/du privilège [paragraphe 15(1) de la <i>Loi sur la violence familiale et le harcèlement criminel</i> ] |
| <input type="checkbox"/> Déclaration de filiation                  | <input type="checkbox"/> annulation d'une ordonnance de protection   |
| <input type="checkbox"/> Aliments des enfants                      | <input type="checkbox"/> autre (précisez) : _____  |
| <input type="checkbox"/> montant prévu dans les tables             | <input type="checkbox"/> Remise de l'arriéré   |
| <input type="checkbox"/> dépenses spéciales ou extraordinaires     | <input type="checkbox"/> Divulgateur financier   |
| <input type="checkbox"/> autre montant                             | <input type="checkbox"/> Frais   |
| <input type="checkbox"/> Pension alimentaire pour conjoint         | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____  |
| <input type="checkbox"/> Pension alimentaire pour conjoint de fait |  |
| <input type="checkbox"/> Partage des biens familiaux               |  |
| <input type="checkbox"/> égal                                      |  |
| <input type="checkbox"/> inégal                                    |  |

2. Les documents suivants se rapportent aux questions en litige et devraient être lus en préparation de l'audience : (si des transcriptions d'interrogatoires doivent être utilisées, veuillez indiquer les questions et les réponses précises qui seront invoquées, en précisant leurs numéros ainsi que leurs numéros de page.)

---

---

---

---

3. Rédigez un bref exposé des faits. (facultatif)

4. La position du (de la, de) \_\_\_\_\_ relativement à la (aux) question(s) en litige  
(partie)  
est la suivante :

(Énoncez chaque question en litige en utilisant un paragraphe différent et indiquez votre position à l'égard de chaque question.)

5. [ ] Une question de droit précise sera invoquée dans la cadre de la présente requête. J'ai joint au présent document la liste des textes auxquels j'ai l'intention de me reporter et j'ai mis en évidence les extraits pertinents de ces textes.

OU

[ ] Aucune question de droit précise ne sera invoquée et, par conséquent, aucun texte n'est joint au présent document.

6. [ ] (Cochez si une des questions suivantes est en litige, à savoir la pension alimentaire pour enfants, la détermination du revenu, les montants visés à l'article 7 du *Règlement concernant les lignes directrices sur les pensions alimentaires pour enfants*, les difficultés excessives ou le montant de la pension alimentaire pour conjoint.) J'ai joint au présent mémoire tous les calculs requis, y compris, le cas échéant, les calculs d'impôt.

7. (Si la question de la remise de l'arriéré est en litige :)  
J'ai joint au présent document tous les calculs indiquant le revenu du payeur durant la période pour laquelle la remise de l'arriéré est demandée;

une copie de la motion visant la remise de l'arriéré a été signifiée à un directeur des opérations générales de l'Aide à l'emploi et au revenu ou à un représentant autorisé le \_\_\_\_\_.  
(date)

8. Le (La) soussigné(e) ne prévoit pas déposer d'autres documents relativement à la présente motion.

(Date)

\_\_\_\_\_  
(Signature de l'avocat[e])

(Nom de l'avocat[e])  
(Nom du cabinet d'avocats)  
(Adresse)  
(N° de téléphone)  
(N° de télécopieur)  
(Adresse électronique)

DESTINATAIRE : (autre partie ou avocat[e] de celle-ci)