

**FORMULAIRE 4**

**COUR PROVINCIALE DE TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR**

**CENTRE JUDICIAIRE DE :** \_\_\_\_\_.

Numéro de greffe : \_\_\_\_\_.

**ENTRE :** \_\_\_\_\_

**REQUÉRANT**

**ET :** \_\_\_\_\_

**INTIMÉ**

**DÉFENSE**

1.  Je ne conteste aucune des réclamations formulées dans la demande.

**OU**

2. Je conteste les réclamations suivantes formulées dans la demande :

- pension alimentaire pour enfants       pension alimentaire pour époux ou conjoint
- dépenses spéciales ou extraordinaire       droit de visite
- garde       déclaration de filiation
- autre

3. Je ne suis pas d'accord sur ces réclamations pour les motifs suivants : (joindre une autre page si nécessaire)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ET**

4. Je demande une ordonnance aux fins suivantes :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Si vous répondez ou procédez à une nouvelle demande de pension alimentaire, vous devez joindre les renseignements financiers nécessaires à la présente avant de la faire parvenir à l'intimé ou de la déposer devant la Cour.**

J'ai fait parvenir une copie de cette défense au requérant

par : \_\_\_\_\_

Signature de l'intimé

le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

Adresse et numéro(s) de téléphone:

\_\_\_\_\_

intimé

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DÉPOSÉ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Greffier de la Cour

- Original (Cour)
- Copie du requérant
- Copie de l'intimé
- Copie FJS