

FORMULAIRE 5

COUR PROVINCIALE DE TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

CENTRE JUDICIAIRE DE : _____.

Numéro de greffe : _____.

ENTRE : _____

REQUÉRANT

ET : _____

INTIMÉ

RÉPONSE À LA DÉFENSE

1. ____ Je ne conteste aucune des réclamations formulées dans la défense.

OU

2. Je conviens des réclamations suivantes formulées dans la défense :

3. Je ne suis pas d'accord sur les réclamations suivantes formulées dans la défense :

pour les motifs suivants : _____

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 réponse à l'intimé par : _____

le ____ jour de _____, 20____.

Adresse et numéro(s) de téléphone: _____

Requérant _____

Signature du requérant

DÉPOSÉ ce ____ jour de _____, 20____.

Greffier de la Cour

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