

TRANSMITTAL & ACKNOWLEDGEMENT PAGE

NOTE D'ACCOMPAGNEMENT et PAGE DE RECONNAISSANCE

OTHER COUNTRY- USA
EE.UU. - PAYS TIERS

File Stamp
Cachet du fichier

Petitioner:
Requérant
Respondent:
Répondant

To:
A l'intention de:

Other Country Reference Number.
Numéro de référence de pays tiers
U.S. Reference Number:
Numéro de référence américain

From
De la part de

Telephone: Fax/Télécopie
Internet/E-mail address - Adresse internet/ courrier électronique

1. **SERVICES REQUESTED:** Check all actions that you are requesting the responding jurisdiction to take:
SERVICES REQUIS : Cochez toutes les actions que vous demandez à la juridiction répondante de prendre:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Establishment of Parentage
Etablissement de parenté | <input type="checkbox"/> Change of Payee
Changement de bénéficiaire |
| <input type="checkbox"/> Establishment of Order --including medical support, if applicable -- for
Etablissement de l'ordonnance --y compris l'aide médicale, le cas échéant -- pour | <input type="checkbox"/> Change in Address to which Payment is sent
Changement d'adresse à laquelle le paiement est envoyé |
| <input type="checkbox"/> Child Maintenance
pension alimentaire d'un enfant | <input type="checkbox"/> Collection of Arrears
Recouvrement des arriérés |
| <input type="checkbox"/> Spousal Maintenance
provision alimentaire de l'époux/l'épouse | <input type="checkbox"/> Locate Person/Assets
Localisation de personnes/ d'actifs |
| <input type="checkbox"/> Maintenance for a Prior Period
provision alimentaire pour une période antérieure | <input type="checkbox"/> Modification of the enclosed Order
Modification de l'ordonnance incluse |
| <input type="checkbox"/> Enforcement of the enclosed Order
Mise en œuvre de l'ordonnance incluse | Requested by: <input type="checkbox"/> Obligor <input type="checkbox"/> Obligee <input type="checkbox"/> Agency
Requise par : <input type="checkbox"/> Obligé <input type="checkbox"/> Obligataire <input type="checkbox"/> Agence |

2. **OTHER ASSISTANCE REQUESTED:**
AUTRE TYPE D'ASSISTANCE REQUISE :

- Provide or Obtain
Fournissez ou obtenez
 - certified copies of Order(s)
des copies certifiées de l'/des ordonnance(s)
 - payment records
des registres des paiements
 - certified statement of arrears
une déclaration certifiée d'arriérés
 - completed/signed form
un formulaire complété/signé:
- Provide Assistance with Service of Process (see attached)
Fournissez une assistance pour la signification des actes de procédures (voir doc. ci-joint)
- Provide Assistance with Genetic Testing (see attached)
Fournissez une assistance pour les examens génétiques (voir doc. ci-joint)
- Obtain Answers to Interrogatories (see attached)
Obtenez les réponses aux interrogatoires (voir doc. ci-joint)
- Provide Assistance with Teleconference for Hearing or Disposition (See attached)
Fournissez une Assistance en matière de téléconférence pour les audiences ou les dépositions (voir doc. ci-joint)
- Obtain Party Signature on Attached Form
Faites signer le formulaire ci-joint par la partie
- Other:
Divers

**3. SUPPORTING DOCUMENTATION PROVIDED WITH THIS TRANSMITTAL:
DOCUMENT A L'APPUI ACCOMPAGNANT CETTE TRANSMISSION :**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Uniform Support Petition
Demande uniforme d'assistance | <input type="checkbox"/> General Testimony
Déposition générale |
| <input type="checkbox"/> Registration Statement
Déclaration d'enregistrement | <input type="checkbox"/> Support Order(s)
Injonction(s) d'assistance |
| <input type="checkbox"/> Certificate of Enforceability
Certificat de force exécutoire | <input type="checkbox"/> Existing Order Information and
Sworn Statement of Arrears |
| <input type="checkbox"/> Genetic Test Results
Résultats des examens génétiques | Information relative à l'ordonnance actuelle &
Déclaration sous serment d'arriérés |
| <input type="checkbox"/> Marriage Certificate
Certificat de mariage | <input type="checkbox"/> Certified Payment History
Antécédent de paiement certifié |
| <input type="checkbox"/> Divorce Decree
Jugement de divorce | <input type="checkbox"/> Affidavit of Direct Payments and Possession
Affidavit de paiements directs et Possession |
| <input type="checkbox"/> Acknowledgment of Parentage
Reconnaissance de parenté | <input type="checkbox"/> Affidavit in Support of Establishing Parentage
Affidavit en reconnaissance de parenté |
| <input type="checkbox"/> Locate Person/Assets
Localisation de personne / d'actifs | <input type="checkbox"/> Assignment of Rights
Délégation de droits |
| <input type="checkbox"/> Birth Certificate(s)
Certificat(s) de naissance | <input type="checkbox"/> Power of Attorney
Procuration |
| <input type="checkbox"/> Photograph(s)
Photographies | |
| <input type="checkbox"/> Other Documents (e.g.. Provisional Order, if required):
Autres documents (par ex. : ordonnance référée, le cas échéant): | |

**4. PAYMENT INFORMATION
INFORMATION RELATIVE AUX PAIEMENTS**

Note: please show reference number on each payment

NB: veuillez indiquer le numero de reference pour chaque paiement

Address to which payments should be sent (if different from above):

Adresse à laquelle les paiements doivent être envoyés (si différente de l'adresse ci-dessus)

**Electronic Funds Transfers/Electronic Data Interchange Information (EFT/EDI)
Information relative aux Transferts électroniques de fonds/Echange de données informatisé (EFT/EDI)**

- Transmitting Agency/Tribunal can receive EFT/EDI payments
L'agence/le tribunal effectuant le transfert peut recevoir des paiements EFT/EDI
- Transmitting Agency/Tribunal can transmit EFT/EDI payments
L'agence/ le tribunal effectuant le transfert peut envoyer des paiements EFT/EDI
- Petitioner can receive EFT/EDI payments
Le Requérent peut recevoir des paiements EFT/EDI
- Petitioner can transmit EFT/EDI payments
Le Requérent peut envoyer des paiements EFT/EDI

For information about setting up EFT/EDI please contact:

Pour toute information concernant la mise en place d'un transfert EFT/EDI, veuillez contacter :

Telephone:

Fax/Télécopie :

Internet/E-mail address- **Adresse internet/courrier électronique:**

Date
Date

Signature of Initiating Contact Person
Signature du contact initiant la procédure

Telephone Number
Numéro de téléphone

Printed or Typed Name - **Nom en maj. Ou imprimé**

Fax - Télécopie

Internet/E-mail address -Adresse internet/ courrier électronique:

**RESPONDING JURISDICTION: PLEASE COMPLETE AND RETURN THE ACKNOWLEDGEMENT PAGE
JURIDICION REpondante : VEUILLEZ REMPLIR ET RENVOYER CETTE PAGE DE**

RECONNAISSANCE

ACKNOWLEDGEMENT PAGE - PAGE DE RECONNAISSANCE

Petitioner:
Requérant

Other Country Reference Number
Numéro de référence de pays tiers

Respondent:
Répondant

U.S. Reference Number:
Numéro de référence américain :

TO:
A L'INTENTION DE :

FROM:
DE LA PART DE :

The undersigned official hereby acknowledges receipt of the above and foregoing request.
Le fonctionnaire soussigné accuse réception par la présente de la demande décrite dans ce document.

- Request Received and No Additional Information is Necessary
Demande reçue – aucune information supplémentaire n'est nécessaire
- Additional Information Needed:
Information supplémentaire requise: _____

- Remarks/Response:
Remarques/Réponse
- Your Case has been forwarded for action. Future inquiries about this case should be directed to:
Votre affaire a été transmise pour action. Toute demande à l'avenir concernant cette affaire doit être envoyée à:
Tribunal/Agency Name - Nom du tribunal/ d e l'agence:
Address/ adresse:

Telephone / Téléphone
Internet/E-mail / adresse internet/ courrier électronique:

Fax / Télécopie

Electronic Funds Transfers/Electronic Data Interchange Information (EFT/EDI)
Information relative aux Transferts électroniques de fonds/Echange de données informatisé (EFT/EDI)

- Responding Agency/Tribunal can receive EFT/EDI payments
L'agence/le tribunal répondant peut recevoir des paiements EFT/EDI
- Responding Agency/Tribunal can transmit EFT/EDI payments
L'agence/ le tribunal répondant peut envoyer des paiements EFT/EDI
- Respondent can receive EFT/EDI payments
Le Répondant peut recevoir des paiements EFT/EDI
- Respondent can transmit EFT/EDI payments
Le Répondant peut envoyer des paiements EFT/EDI

For information about setting up EFT/EDI please contact:
Pour toute information concernant la mise en place d'un EFT/EDI, veuillez contacter :

Telephone: Fax - Télécopie :
Internet/E-mail address - Adresse internet/courrier électronique:

Date
Date

Signature of Responding State's Contact Person
Signature du contactde l'état répondant

Telephone Number
Numéro de téléphone

Printed or Typed Name - Nom en maj. Ou imprimé

Fax / Télécopie

Internet/E-mail address -Adresse internet/ courrier électronique: