

**REGISTRATION STATEMENT**  
**DECLARATION D'ENREGISTREMENT**

|   |
|---|
| <p>PAYS TIERS - EE.UU.<br/>USA- OTHER COUNTRY</p> <p>File Stamp<br/>Cachet du fichier</p> |
|---|

Other Country Reference Number:  
**Numéro de référence de pays tiers**

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

Summary of the Order to Be registered in :  
**Résumé de l'Ordonnance à enregistrer au:** \_\_\_\_\_

Date of Support Order:  
**Date de l'ordonnance d'assistance/ provision alimentaire :**

Name and location of the Tribunal (state, county, province, prefecture, etc and Country) that issued the order:  
**Nom et emplacement du tribunal (état, département, province, préfecture, pays) qui a émis l'ordonnance :**

Tribunal Reference number:  
**Numéro de référence du tribunal :**

Amount of Support ordered:  
**Montant de l'assistance à offrir :**

Frequency of Payment ordered:  
**Fréquence des versements à réaliser :**

Date of last payment made:  
**Date du dernier versement effectué :**

Amount of Arrears (if there are no arrears, show "none"):  
**Montant des arriérés de paiement (inscrivez « Aucun » le cas échéant) :**

Period over which the arrears accumulated: From \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_  
(dates in month/day/year format)

**Période pendant laquelle les arriérés se sont accumulés : de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_**  
(dates format mois/jour/année)

Currency in which support was ordered:  
**Devises dans laquelle l'assistance doit se faire :**

Exchange rate on the date that this order was established/entered:  
**Taux de change à la date à laquelle l'ordonnance a été émise/ enregistrée :**

**NOTE:** If there are arrears on this order, please attach a sworn statement by the custodian of payment records, a certified copy of the tribunal/agency payment history, or the completed form "Existing Order Information & Sworn Statement of Arrears".

**REMARQUE :** Si cette ordonnance est gravée d'arriérés, veuillez attacher une déclaration sous serment du responsable des enregistrements des paiements, une copie certifiée des antécédents de paiement auprès du tribunal/ de l'agence ou le formulaire « Information relative à l'ordonnance actuelle & Déclaration sous serment d'arriérés ».



6. Description and location of any property (real and personal).  
 (Show whatever information is available, even if complete information is not available.)  
**Description et emplacement de toute propriété (immobilière et personnelle).**  
**(Fournissez toute l'information dont vous disposez même si elle est incomplète.)**

| INFORMATION ABOUT THE OBLIGOR'S ASSETS: DOES THE OBLIGOR HAVE:<br><b>INFORMATION RELATIVE AUX ACTIFS DE L'OBLIGE : L'OBLIGE A-T-IL :</b>   |  |
|--|--|
| Real Estate<br><b>Biens immobiliers</b><br><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No/Unknown<br><input type="checkbox"/> <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non/inconnu</b>                             | Address & description<br><b>Adresse &amp; description</b>  |
| Savings Account<br><b>Compte d'épargne</b><br><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No/Unknown<br><input type="checkbox"/> <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non/inconnu</b>                          | Account Number/name /address of financial institution<br><b>Numéro de compte/ nom et adresse de l'institution financière</b> |
| Checking Account<br><b>Compte chèque</b><br><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No/Unknown<br><input type="checkbox"/> <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non/inconnu</b>                            | Account Number/name /address of financial institution<br><b>Numéro de compte/ nom et adresse de l'institution financière</b> |
| Other Financial Instruments<br><b>Autres instruments financiers</b><br><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No/Unknown<br><input type="checkbox"/> <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non/inconnu</b> | Account Number/name /address of financial institution<br><b>Numéro de compte/ nom et adresse de l'institution financière</b> |

| INFORMATION ABOUT THE OBLIGOR'S VEHICLES AND OTHER PERSONAL PROPERTY<br><b>INFORMATION RELATIVE AUX VEHICULES ET BIENS MOBILIERS DE L'OBLIGE</b> |             |
|--|-------------|
| Vehicle (make/model/year)<br><b>Véhicule (marque/modèle/année)</b>   | Description |
| Vehicle (make/model/year)<br><b>Véhicule (marque/modèle/année)</b>   | Description |
| Personal Property<br><b>Biens mobiliers</b>  | Description |

7. Other pertinent information for the Agency/Tribunal, if any:  
**Autre information pertinente susceptible d'intéresser l'agence/ le tribunal :**

**8A. Vérification/Certification -- Réservé à un pays tiers**  
Verification/Certification -- For Use By Other Country Only

Subject to the penalties for providing false information under the laws of \_\_\_\_\_, pursuant  
**Au risque d'encourir une peine pour toute fausse information fournie selon la loi conformément**

to \_\_\_\_\_, the information concerning the  
(Order, Decree, Statute or regulation providing penalty)

à \_\_\_\_\_, les informations relatives  
aux

**(L'ordre, décret, statut ou règlement fixant amende)**

arrearage accrued under this order is true and correct to the best of my knowledge and belief.  
**arriérés accrus relatives à cette ordonnance sont en mon âme et conscience correctes et vraies.**

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature of: [ ] Petitioner - **Requérant**  
[ ] Petitioner's Attorney - **Avocat du Requérant**  
[ ] Tribunal/Agency Representative - **Représentant du tribunal/agence**

**If the legal citation for penalties for providing false information is not provided above, this document must be executed before a public official.**

**En l'absence de l'énoncé des amendes prévues pour information erronée, ce document doit être exécuté par un fonctionnaire public.**

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Public Official's printed name and title - **Nom [en majuscules] et titre du fonctionnaire public**

SEAL

CACHET

\_\_\_\_\_  
Signature of Public Official - **Signature du fonctionnaire public**

**8B. Verification -- For Use By U.S. Tribunals/Agencies Only**  
**Vérification -- Réservé aux tribunaux et agences américaines**

Under the penalties of perjury, all information and facts concerning the arrearage accrued under this order are true and correct to the best of my knowledge and belief.

**Sous peine de faux témoignage, toutes les informations et données relatives aux arriérés accrus relatives à cette ordonnance sont, en mon âme et conscience, correctes et vraies.**

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature of: [ ] Petitioner - **Requérant**  
[ ] Petitioner's Attorney - **Avocat du Requérant**  
[ ] Tribunal/Agency Representative - **Représentant du tribunal/agence**

\_\_\_\_\_  
Sworn to and signed before  
Me this Date, County, State  
**Déclaration faite sous serment et  
signée en ma présence ce [Date,  
province/département, pays]**

\_\_\_\_\_  
Notary Public  
**Notaire**

\_\_\_\_\_  
Commission expires  
**Expiration du mandat**