**Formulaire FD 1**

20 No

**Cour suprême de la Nouvelle-Écosse**

**(Division de la famille)**

Entre :

Le requérant

et

L’intimé

**Déclaration des coordonnées et des circonstances**

**de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rédigé le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Veuillez remplir toutes les sections concernant votre cause. Veuillez écrire à l’encre en caractères d’imprimerie.

Vous pouvez discuter des sections ombrées sur les coordonnées et les directives de signification avec un fonctionnaire de la cour avant de remplir ces sections.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Section A** | **Renseignements à votre sujet.**  **(LE REQUÉRANT)** | **Renseignements au sujet de la personne visée par cette requête. (L’INTIMÉ)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | Nom de famille :  Prénom :  Deuxième prénom :  Autre/ancien nom : | Nom de famille :  Prénom :  Deuxième prénom :  Autre/ancien nom : |
| **Genre** | ☐ Masculin ☐ Féminin | ☐ Masculin ☐ Féminin |
| **Date de naissance** | Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Année\_\_\_\_\_\_\_\_ | Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Année\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Téléphone**  **Courriel**  **Télécopieur** | Domicile  Bureau  Message  Autre  Courriel  Télécopieur | Domicile  Bureau  Message  Autre  Courriel  Télécopieur |
| **Adresse** | C.P.  App.  Rue  Ville  Province  Code postal  Directives particulières pour la signification des documents : | C.P.  App.  Rue  Ville  Province  Code postal  Directives particulières pour la signification des documents : |
| **Avocat** | ☐ Oui ☐ Non ☐ Peut-être  Si oui :  Nom de l’avocat :  Nom du cabinet :  Adresse :    Téléphone :  Courriel :  Télécopieur : | ☐ Oui ☐ Non ☐ Peut-être  Si oui :  Nom de l’avocat :  Nom du cabinet :  Adresse :    Téléphone :  Courriel :  Télécopieur : |
| **État matrimonial actuel** | ☐ Marié  ☐ Divorcé  ☐ Séparé  ☐ Conjoint  ☐ Célibataire | ☐ Marié  ☐ Divorcé  ☐ Séparé  ☐ Conjoint  ☐ Célibataire |
| **Revenu** | ☐ Revenu d’emploi (salaire ou traitement)  ☐ Commission, primes, surtemps  ☐ Travailleur autonome  ☐ Revenus d’une société de personnes ou d’une société  ☐ Assurance-emploi  ☐ Assistance sociale ou prestations familiales  ☐ Indemnisation des travailleurs  ☐ Prestations de pension  ☐ Revenus tirés d’une fiducie  ☐ Autre  Expliquer : | ☐ Revenu d’emploi (salaire ou traitement)  ☐ Commission, primes, surtemps  ☐ Travailleur autonome  ☐ Revenus d’une société de personnes ou d’une société  ☐ Assurance-emploi  ☐ Assistance sociale ou prestations familiales  ☐ Indemnisation des travailleurs  ☐ Prestations de pension  ☐ Revenus tirés d’une fiducie  ☐ Autre  Expliquer : |
| **Profession** | Profession    **Renseignements au sujet de l’employeur**  Nom :  Adresse :    Téléphone :  Courriel :  Télécopieur :  ☐ Autres lieux de travail | Profession    **Renseignements au sujet de l’employeur**  Nom :  Adresse :    Téléphone :  Courriel :  Télécopieur :  ☐ Autres lieux de travail  …………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Section B** | **Relation entre le requérant et l’intimé** |
| **☐ Mariés**  **Date du mariage :**    **Date de la séparation :**  **☐ Conjoints**  **Date de début de l’union :**    **Date de la séparation :**  **☐ Divorcés**  **Date du jugement de divorce :**  **☐ Célibataire**  **☐ Parent de l’enfant du requérant**  **☐ Autre**  **Expliquer :** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Section C** | **Veuillez indiquer ci-dessous le nom complet et la date de naissance de tous les enfants visés par cette requête.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de famille** | **Prénoms**  **(souligner le nom utilisé)** | **Date de naissance** | **Genre**  **(M/F)** | **Vivant actuellement avec :** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Section D** | **Ordonnance judiciaire ou entente écrite la plus récente** |

|  |
| --- |
| Ordonnance judiciaire la plus récente (le cas échéant) :    Date d’émission :    Tribunal :    Numéro de dossier :  Entente écrite la plus récente (le cas échéant) :    Date : |

Signé le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 Signataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom en caractères d’imprimerie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_