



## DEMANDE AU TITRE DE LA PARTIE I DE LA LOI SUR LA SAISIE-ARRÊT ET LA DISTRACTION DE PENSIONS ET DE L'ARTICLE 3 DU RÈGLEMENT SUR LA SAISIE-ARRÊT

Une copie de l'ordonnance visant le débiteur (payeur) et un bref de saisie-arrêt doivent être signifiés avec la présente demande à l'endroit prévu par le Règlement sur la saisie-arrêt.

### PARTIE 1 - RENSEIGNEMENTS SUR LE DÉBITEUR (PAYEUR)

Veuillez fournir les renseignements ci-après au sujet du débiteur (payeur).

Nom (prénoms, nom de famille) 01

Date de naissance (si connue) 02     
Année Mois Jour

Dernière adresse connue 03

Code postal

Numéro d'assurance sociale (facultatif) 04

#### Cocher une des cases des articles 5 à 16 ou cocher le numéro 20

Le débiteur (payeur) est au service d'un ministère/d'une société d'État : 05

(a) Nom du ministère/de la société d'État

(b) Direction générale/division où travaille le débiteur (payeur) (si connue)

(c) Lieu de travail (adresse complète)

(d) Code d'identification de dossier personnel (facultatif)

(e) Adresse du bureau du personnel (si connue)

Le débiteur (payeur) est un sénateur ou un employé d'un sénateur ou un employé du Sénat 06 <input type="checkbox"/>	Le débiteur (payeur) est un député ou un employé d'un député ou un employé de la Chambre des communes 07 <input type="checkbox"/>
Le débiteur (payeur) est un membre du personnel de la bibliothèque du Parlement 08 <input type="checkbox"/>	Le débiteur (payeur) est un membre du personnel du Bureau du conseiller sénatorial en éthique 09 <input type="checkbox"/>
Le débiteur (payeur) est un membre du personnel du bureau du commissaire aux conflits d'intérêts et à l'éthique 10 <input type="checkbox"/>	Le débiteur (payeur) est un membre du personnel du Service de protection parlementaire 11 <input type="checkbox"/>
Le débiteur (payeur) est un membre du personnel du bureau du directeur parlementaire du budget 12 <input type="checkbox"/>	Le débiteur (payeur) reçoit un traitement ou une rémunération d'un tribunal 13 <input type="checkbox"/>
Le débiteur (payeur) reçoit un traitement ou une rémunération du ministère de la Justice ou du Service des poursuites pénales du Canada 14 <input type="checkbox"/>	Le débiteur (payeur) fait partie du personnel d'un ministre nommé par celui-ci en vertu de l'article 128 de la Loi sur l'emploi dans la fonction publique 15 <input type="checkbox"/>
Le débiteur (payeur) est un juge ou un prothonotaire visé par la Loi sur les juges 16 <input type="checkbox"/>	
Nom du tribunal et lieu où le débiteur (payeur) préside <input type="text"/>	

Le métier ou la profession du débiteur (payeur) ou le nom ou la classification de son poste (si connu) 17

Numéro de téléphone (si connu) 18    
Domicile Travail

Les sommes payables au débiteur (payeur) le sont à titre de 19  Traitement  Rémunération

Le débiteur (payeur) est un entrepreneur (à l'exclusion des sociétés) 20

(a) Nom de l'entité titulaire du contrat (ministère/société d'État/entité parlementaire)

(b) Adresse

(c) Nom du projet

Veuillez fournir tout autre renseignement susceptible d'aider à identifier le débiteur (payeur) 21

## PARTIE 2 - RENSEIGNEMENTS SUR LE BREF

Veillez fournir les renseignements ci-après concernant la somme due.

Nom de l'entité qui a délivré le bref de saisie-arrêt 22

Adresse de l'entité 23


Ville

Province


### Cocher la case de l'article 24 ou 25, selon le cas, et remplir

L'ordonnance vise une obligation alimentaire 24

Paiement périodique dû :  Hebdo-  
madaire  Aux deux  
semaines  Bi-  
mensuel  Mensuel  Annuel , .  \$

Arriérés à la date de la demande (incluant intérêts et  
dépens)  , .  \$

L'ordonnance vise une dette autre qu'une obligation  
alimentaire 25

Somme due (incluant les intérêts et dépens à ce jour)  , .  \$

## PARTIE 3 - ATTESTATION

Correspondance demandée en :  Anglais  Français

J'atteste que les renseignements donnés dans la présente demande sont exacts et sont fournis pour les besoins de la demande de saisie-arrêt de sommes fédérales au titre de la partie I de la *Loi sur la saisie-arrêt et la distraction de pensions*.

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Date (AAAA-MM-JJ)

Nom du demandeur (en caractères d'imprimerie)

Adresse postale du demandeur

Numéro de téléphone

Code postal

### Énoncé relatif à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*

Les renseignements personnels que vous fournissez dans ce formulaire sont recueillis aux fins de la saisie-arrêt sous la partie I de la *Loi sur la saisie-arrêt et la distraction de pensions*. Ces renseignements seront utilisés, divulgués et conservés par chaque entité conformément aux lois fédérales sur la protection de renseignements, aux pratiques et aux politiques de gestion de l'information applicables. Les informations protégées par une entité sujette à la *Loi sur la protection des renseignements personnels* seront conservées dans le fichier de renseignements personnels intitulé Greffe de la saisie-arrêt (<https://www.justice.gc.ca/fra/trans/atip-airp/infosource/p5.html>) JUS PPU 150.