

# RENONCIATION À L'EXÉCUTION

.....  
**Programme d'exécution des ordonnances alimentaires** Téléphone : 204 945-7133  
352, rue Donald, bureau 100, Winnipeg (Manitoba) R3B 2H8 Télécopieur : 204 945-5449  
ManitobaMEPinquiries@gov.mb.ca Sans frais au Canada : 1 866 479-2717

N° de dossier du Programme d'exécution des ordonnances alimentaires (le « Programme ») : \_\_\_\_\_

Créancier alimentaire : \_\_\_\_\_

Débiteur alimentaire : \_\_\_\_\_

Je, \_\_\_\_\_, créancier alimentaire désigné dans le dossier mentionné ci-dessus, souhaite ne pas participer au Programme.

Je comprends qu'en signant et en déposant le présent formulaire, j'accepte :

- que les paiements d'aliments réguliers et tout arriéré seront retirés de mon compte et que l'exécution, le recouvrement et le versement de mes paiements alimentaires et de tout arriéré prendront fin;
- que je ne recevrai pas d'aide du Programme pour surveiller et recouvrer mes paiements.

Je peux me réinscrire au Programme en tout temps à l'avenir en fournissant une trousse d'inscription remplie. Cette trousse se trouve sur le site Web du Programme à [www.gov.mb.ca/justice/courts/mep/index.fr.html](http://www.gov.mb.ca/justice/courts/mep/index.fr.html).

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
NIP