

Numéro de dossier _____

Lieu _____
Numéro de dossier _____

_____ Plaignant

c. _____
Partie défenderesse

REQUÊTE EXÉCUTOIRE

Pour pension alimentaire uniquement
Cochez (✓) si la requête porte uniquement sur la
pension alimentaire
Parties P 110(A)(b)(6)(B) et 110B(d) M.R. Civ.

1. Je suis le/la **Plaignant** **Partie défenderesse** dans ce dossier.
- Le Plaignant habite actuellement à (ville) _____, (comté) _____, (État) _____.
 - La Partie défenderesse habite actuellement à (ville) _____, (comté) _____, (État) _____.
 - L'adresse de résidence de l'autre partie est inconnue et j'ai déployé des efforts raisonnables pour trouver l'autre partie.

2. L'autre partie est en refus ou en défaut de se soumettre au Jugement ou à l'Ordonnance du Tribunal dans ce dossier, en date du _____, relativement aux questions suivantes (Cochez ✓ les cases qui s'appliquent) :

- Pension alimentaire (remplissez le formulaire FM-050, Affidavit de pension alimentaire)
- Prestation compensatoire pour conjoint(e)
- Résidence physique principale du ou des enfants mineurs
- Droits de contact ou de visite du ou des enfants mineurs
- Partage des biens
- Responsabilité à l'égard des dettes
- Autre : _____

3. L'autre partie a violé le Jugement ou l'Ordonnance des manières suivantes :

(Si vous avez besoin d'espace supplémentaire, vous pouvez poursuivre cette déclaration sur une feuille de papier libre qui devra être signée sous serment et jointe à la présente requête.)

4. (Cochez ✓ ici si cette requête concerne des questions relatives aux enfants dans ce dossier et veuillez remplir les paragraphes A à E. Sinon, veuillez passer au paragraphe 5.)

A. Le Plaignant et la Partie défenderesse sont les parents du ou des enfants suivants :

Nom	Date de naissance	Adresse actuelle
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

B. Énumérez ci-dessous où et avec qui l'enfant ou les enfants a/ont habité au cours des **cinq dernières années**.

Nom et adresse actuelle de la personne avec qui a/ont habité l'enfant ou les enfants

Dates où l'enfant ou les enfants a/ont habité avec cette personne

Ville et État où l'enfant ou les enfants a/ont habité avec cette personne

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

C. Le Plaignant n'a pas participé d'aucune manière et ne possède aucune information au sujet d'un autre dossier auprès d'un tribunal d'État au sujet de la garde du ou des enfants, à l'exception de ce qui suit :

- Protection contre les abus (Numéro de dossier/Tribunal/État) : _____
- Autre (décrivez le type d'autre dossier) _____

D. Personne d'autre que les parties n'a la garde physique du ou des enfants ou ne revendique la garde du ou des enfants ou des droits de visite, à l'exception de ce qui suit :

E. (Cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- (1) Aucune prestation d'aide sociale publique n'a jamais été reçue pour l'enfant ou les enfants.
- (2) Des prestations d'aide sociale publique ont été, sont ou seront reçues pour l'enfant ou les enfants.
- (3) Le Department of Health & Human Services a été contacté pour examiner, modifier ou exécuter une ordonnance de pension alimentaire relative à l'enfant ou aux enfants.

Si vous cochez la case 2 ou 3, vous devez envoyer une copie de cette requête à l'adresse suivante : Department of Health & Human Services, Support Enforcement Division, Central Office Supervisor, 11 State House Station, Augusta, ME 04333-0011.

5. **PAR CONSÉQUENT**, je demande au Tribunal de trouver l'autre partie en refus ou en défaut de se soumettre au Jugement ou à l'Ordonnance du Tribunal et d'émettre une ordonnance exigeant que l'autre partie :

- A. cesse immédiatement et de manière permanente de désobéir au Jugement ou à l'Ordonnance dans ce dossier.
- B. obéisse et se conforme au Jugement ou à l'Ordonnance en exigeant que l'autre partie fasse ce qui suit :

C. autre (Vous devez préciser toute autre réparation que vous demandez) :

D. paie mes frais pour ce dossier, y compris des honoraires d'avocat raisonnables.

Et je demande au Tribunal de m'accorder toute autre réparation qu'il estime juste et adéquate.

Date : _____

Signature du/de la Plaignant Partie défenderesse

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

ÉTAT DU MAINE

Comté de _____

Je certifie que le/la Plaignant Partie défenderesse susmentionné(e) _____ a comparu devant moi et, a juré sous serment que les déclarations ci-dessus, y compris celles se trouvant sur une ou des feuilles libres, sont exactes.

En ma présence,

Date : _____

Avocat/notaire public/clerc

AVERTISSEMENT IMPORTANT À L'INTENTION DE L'AUTRE PARTIE

Vous êtes par la présente avisé(e) que, si vous vous opposez à cette Requête, vous devez déposer auprès du Tribunal un mémorandum et les affidavits à l'appui ou les autres documents au plus tard vingt (20) jours après la date de dépôt de la présente Requête, à moins qu'un autre délai n'ait été défini par les Règles de procédures civiles du Maine ou par le Tribunal.

Vous avez le droit de comparaître et d'être entendu(e) lors de tous les événements du tribunal (procès, audience, conférence, médiation). Si vous ne vous présentez pas à l'un ou à tous les événements du tribunal sans une raison valide, des mesures peuvent être prises dans votre cas, même si vous n'êtes pas présent(e). Cela signifie que le Tribunal peut, en votre absence, placer une ordonnance provisoire/temporaire OU organiser une audience définitive et rendre une ordonnance définitive ou un jugement final au sujet d'une ou de toutes les questions de votre cas, notamment la paternité ou la filiation, les droits et responsabilités des parents pour les enfants (garde, résidence, droit de contact, droit de visite, etc.), la pension alimentaire, la prestation compensatoire, les honoraires d'avocat et le partage des biens maritaux et non maritaux (dettes, biens immobiliers, véhicules, régimes de retraite et comptes de retraite, etc.). Le Tribunal a aussi l'option de rejeter toute plaidoirie que vous avez déposée si vous n'êtes pas présent(e). Il est de votre responsabilité de vous assurer que le tribunal connaît votre adresse correcte. Toute modification de votre adresse doit être signalée par écrit et remise au bureau du clerc du tribunal par courrier postal ou en mains propres.

**Le Tribunal de district est situé
à l'adresse suivante :**

SIGNIFICATION

ÉTAT DU MAINE

Comté de _____,

En date du _____ (date), j'ai signifié la Requête exécutoire à la Partie répondante en livrant une copie de la présente à l'adresse suivante : _____

- à la Partie répondante susmentionnée en mains propres.
- à _____ (nom), une personne d'âge et de discrétion raisonnable qui habitait alors à la résidence habituelle de la Partie répondante.
- à _____ (nom), une personne qui est autorisée à recevoir les significations pour la Partie répondante.
- par (veuillez décrire l'autre moyen de signification) : _____

Coûts de la signification :

Signification \$ _____
Déplacement \$ _____
Frais de timbre \$ _____
Autre \$ _____
Total \$ _____

Signature de la personne responsable de la signification

Titre

OU

Moi, le/la Plaignant Partie défenderesse, ai fait effectuer la signification par le biais de l'une des options suivantes :

- Accusé de réception signé (formulaire CV-036)
- Courrier recommandé, remise restreinte, accusé de réception
- Acceptation de la signification

UNIQUEMENT
À TITRE INDICATIF