



(4) Lieu du mariage : \_\_\_\_\_

(5) Date de la séparation : \_\_\_\_\_

(6) Enfants

Réside avec :

Nom [prénom/second prénom/nom de famille]	Âge	Date de naissance	Demandeur	Défendeur
---	-----	----------------------	-----------	-----------

---

---

[ajouter au besoin]

---

Parmi les enfants énumérés ci-dessus, les enfants suivants sont des enfants issus d'une relation antérieure et leur lien (enfant biologique ou enfant issu d'une relation antérieure) avec le demandeur et le défendeur est le suivant :

Nom [prénom/second prénom/nom de famille]	Âge	Date de naissance
[ajouter au besoin]		

**OU**

(7) Date du début de la cohabitation \_\_\_\_\_

(8) Date de la séparation \_\_\_\_\_

(9) La déclaration (droit de la famille – divorce) ou la déclaration (droit de la famille – common law) ou la demande reconventionnelle (droit de la famille – divorce et common law) comprend une/ne comprend pas de demande d'ordonnance alimentaire pour enfants.

(10) Si les lignes directrices l'exigent :

Revenu annuel du demandeur calculé conformément aux articles 15 à 20 des lignes directrices : \_\_\_\_\_ \$

Source de revenu du demandeur : \_\_\_\_\_

(11) Si les lignes directrices l'exigent :

Revenu annuel du défendeur calculé conformément aux articles 15 à 20 des lignes directrices : \_\_\_\_\_ \$

Source de revenu du défendeur : \_\_\_\_\_

(12) Le montant mensuel prévu dans les tables (annexe I) des lignes directrices est de \_\_\_\_\_ \$, montant payable par le demandeur/défendeur.

OU

Nous nous écartons du montant prévu dans les lignes directrices pour les raisons suivantes : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

(13)  Aucune entente n'a été conclue relativement aux aliments des enfants.

OU

Donner les détails de toute entente conclue relativement aux aliments pour enfant et indiquer quel effet, le cas échéant, a l'entente sur les aliments des enfants conformément aux paragraphes 15.1(5) et (7) de la *Loi sur le divorce*.]

(14) Les arriérés au titre de la pension alimentaire pour enfants s'élèvent à \_\_\_\_\_ \$.

*[prière de donner des précisions]*

---

---

---

---

FAIT SOUS SERMENT (OU  
SOUS AFFIRMATION SOLENNELLE)  
devant moi à \_\_\_\_\_,  
au \_\_\_\_\_,  
le \_\_\_\_\_ 20 \_\_.

\_\_\_\_\_  
Notaire dans et pour le Yukon

\_\_\_\_\_  
Signature [*partie*]

Nom du notaire : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Date de fin de mandat : \_\_\_\_\_