AVIS DE MAINLEVÉE DE LA SAISIE-ARRÊT (PENSION ALIMENTAIRE)

COUR TERRITORIALE DES TERRITOIRES DU NORD-OUEST

N° DE DOSSIER
GREFFE

Inscrivez le nom du créancier alimentaire figurant sur le BREF DE SAISIE-ARRÊT(PENSION ALIMENTAIRE).

NOM

CRÉANCIER ALIMENTAIRE

Inscrivez le nom du débiteur figurant sur le BREF DE SAISIE-ARRÊT (PENSION ALIMENTAIRE).

NOM

DÉBITEUR

Inscrivez le nom de la personne ou l'entreprise qui fera l'objet de la saisie-arrêt.

NOM

TIERS-SAISI ALIMENTAIRE

AU : TIERS-SAISI ALIMENTAIRE

ET À : LA COUR TERRITORIALE

Il est accordé MAINLEVÉE de la saisie-arrêt dont le BREF DE SAISIE-ARRÊT (PENSION ALIMENTAIRE) daté le _____ jour de _____ 20____ vous a été signifié. Vous ne devez effectuer aucun autre paiement en vertu de celui-ci.

AVIS DE MAINLEVÉE DE LA SAISIE-ARRÊT (PENSION ALIMENTAIRE)

Date : _____

Signature du créancier alimentaire ou en son nom : _____

Nom :

Adresse aux fins de signification :

Téléphone :