



Numéro de dossier du greffe
-----------------------------

\_\_\_\_\_ (Nom du tribunal)  
 situé(e) au \_\_\_\_\_  
 Adresse du greffe

**Formule 37E : Avis de  
 demande de preuves  
 additionnelles**

**Requérant(e)s**

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

**Intimé(e)s**

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

**AUX REQUÉRANT(E)S :**

- L'ordonnance conditionnelle dans cette cause
- La modification conditionnelle de l'ordonnance rendue par (nom du tribunal) \_\_\_\_\_  
 le (date) \_\_\_\_\_  
 a été portée devant un juge du(de la) (nom et adresse du tribunal) \_\_\_\_\_

Cet autre tribunal exige que vous fournissiez d'autres preuves. Les précisions sont données dans les documents c joints.  
**Si vous voulez poursuivre votre requête en aliments ou en modification d'aliments, vous ou votre avocat(e) devez préparer un affidavit (Formule 14A – un exemplaire se trouve ci-joint) à l'appui de vos preuves additionnelles et le déposer à ce greffe du tribunal.**

L'autre tribunal poursuivra son audience le (indiquez la date si elle est connue) \_\_\_\_\_ **Les preuves par affidavit que vous comptez présenter doivent être déposées auprès de ce tribunal 30 jours avant cette date pour qu'elles puissent être envoyées à l'autre tribunal à temps pour l'audience.**

**SI VOUS NE DÉPOSEZ PAS DE PREUVES ADDITIONNELLES PAR AFFIDAVIT, L'ORDONNANCE CONDITIONNELLE/LA MODIFICATION CONDITIONNELLE D'UNE ORDONNANCE PEUT NE PAS ÊTRE HOMOLOGUÉE PAR L'AUTRE TRIBUNAL.**

\_\_\_\_\_ Date de la signature

\_\_\_\_\_ Signature du greffier ou greffier du tribunal

**REMARQUE :** Une copie de la preuve de l'intimé(e) et une copie des motifs qu'a l'autre tribunal pour demander des preuves additionnelles devraient être jointes au présent avis. Si l'un ou l'autre de ces documents n'est pas joint comme il se doit, vous devriez communiquer immédiatement avec le greffe à l'adresse indiquée au haut de la présente formule.