

TRIBUNAL DE GRANDE INSTANCE
COMTÉ DE _____, OHIO

Demandeur		No. de dossier
c.		Juge
Défendeur		Magistrat

Instructions: Consultez le règlement du tribunal local pour savoir quand il faut remplir ce formulaire.
Ce formulaire a pour objet de demander une ou des ordonnance(s) provisoire(s) pendant votre procédure de divorce ou de séparation de corps. Lorsque l'une des parties a déposé une requête et déclaration, la partie adverse dispose de 14 jours pour déposer une contre-déclaration et la signifier à la partie dépositaire de la requête.
Si vous manquez d'espace, ajoutez des pages au besoin.

**REQUÊTE ET DÉCLARATION OU CONTRE-DÉCLARATION
POUR ORDONNANCES PROVISOIRES
SANS AUDITION**

Cochez l'une des cases ci-dessous pour indiquer si vous déposer une (1) Requête et déclaration ou une (2) Contre-déclaration.

(1) Requête et déclaration

(Inscrivez votre nom en lettres majuscules) _____ dépose cette Requête et déclaration
en vertu de la règle 75(N) du Règlement de procédure civile de l'Ohio pour faire la demande de l'/des ordonnance(s) ci-indiquée(s).
Ne cochez que les ordonnances qui s'appliquent à votre demande.

- _____ Droits en matière d'autorité parentale (garde)
- _____ Droits de visite (temps consacré aux enfants)
- _____ Pension alimentaire pour enfant
- _____ Pension alimentaire matrimoniale
- _____ Paiement des dettes et/ou dépenses

LA PARTIE ADVERSE DISPOSE DE 14 JOURS À COMPTER DE LA DATE DE SIGNIFICATION DE CETTE REQUÊTE POUR, À SON TOUR, DÉPOSER UNE CONTRE-DÉCLARATION ET LA SIGNIFIER À LA PARTIE DÉPOSITAIRE DE LA REQUÊTE. (Voir ci-dessous.)

(2) Contre-déclaration

(Inscrivez votre nom en lettres majuscules) _____ dépose cette
Contre-déclaration en réponse à une Requête et déclaration.

Veillez fournir les renseignements suivants, que vous déposiez une requête et déclaration ou une contre-déclaration. Cochez tous les éléments applicables.

1. Mon époux/épouse et moi-même vivons séparément.

La date de notre séparation est le _____ .

Mon époux/épouse et moi-même vivons ensemble.

Nous n'avons pas d'enfants mineurs. (Passez au no.5)

Nous avons des enfants mineurs qui ont été adoptés ou sont nés de ce mariage.
(Listez les enfants ci-dessous.)

Nom	Date de naissance	Réside avec
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Outre les enfants susmentionnés, il y a dans mon foyer :

_____ adulte(s)

_____ autre(s) enfant(s) mineur(s) et/ou à charge.

2. Mon/mes enfant(s) vont à l'école dans le :

Secteur scolaire du père

Secteur scolaire de la mère

Inscription ouverte à tous

Autre (veuillez expliquer) _____ .

Les enfants ne vont pas tous à l'école dans le même secteur scolaire. (Veuillez expliquer)

3. Je demande à être désigné(e) provisoirement comme tuteur légal et titulaire de la résidence principale de l'/des enfant(s). (Précisez quel(s) enfant(s) si votre requête ne s'applique pas à tous les enfants(s). _____)

Je n'ai pas d'objection à ce que mon époux/épouse soit provisoirement désigné(e) comme parent titulaire de la résidence principale de l'/des enfant(s).

Je demande l'ordonnance suivante en matière de droits de visite :

Les droits de visite ordinairement accordés par le Tribunal
(Consultez le règlement du tribunal local du comté.)

Des droits de visite spécifiques comme suit :

VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE DANS SA VERSION ANGLAISE

- Mon époux/épouse et moi sommes parvenus à un accord concernant les conditions de droits de visite comme suit :

- Je demande à ce que les visites de mon époux/épouse soient surveillées. (Veuillez expliquer. Votre demande de visites surveillées ne sera PAS accordée si vous n'exposez pas vos raisons.)

Nommez une personne habilitée à effectuer la surveillance. _____

4. Un tribunal ou une agence a émis une ordonnance de pension alimentaire pour l'/les enfant(s).

Nom du tribunal/agence _____

Date de l'ordonnance _____

No. SETS _____

5. Je demande à ce que le tribunal ordonne à mon époux/épouse de payer :

\$ _____ par mois de pension alimentaire pour enfant.

\$ _____ par mois de pension alimentaire matrimoniale.

\$ _____ pour les honoraires d'avocat, frais d'expertise et de justice.

Les dettes et/ou dépenses suivantes :

Autre _____

6. Je suis disposé(e) à recourir à la médiation.

Je ne suis pas disposé(e) à recourir à la médiation.

Je demande à avoir droit aux services de justice suivants.

(Consulter le règlement du tribunal local pour accéder à la liste des services.)

Indiquez pourquoi ces services de justice vous sont nécessaires.

SERMENT

(À signer uniquement en présence du notaire.)

Je soussigné(e), (votre nom en lettres majuscules), _____ jure ou atteste avoir lu ce document et affirme qu'à ma connaissance, les faits et informations indiqués dans ce document sont véridiques, exacts et complets. Je comprends que si je ne dis pas la vérité, je peux faire l'objet de sanctions pour cause de parjure.

Votre signature

Affirmé solennellement devant moi et signé en ma présence en ce _____ jour de _____, _____.

Notaire public

Mon mandat se termine le : _____

AVIS D'AUDIENCE

(Consultez le tribunal local pour connaître la procédure d'établissement du calendrier.)

Vous êtes informé(e) par la présente que cette requête pour ordonnances provisoires sera examinée uniquement sur déclaration et sans témoignage oral, devant le juge/magistrat _____, salle d'audience _____, à de l'après-midi, le _____ 20 _____, à _____ au _____ étage.

CERTIFICAT DE SIGNIFICATION

Cochez les cases applicables.

J'ai soumis un exemplaire de ma : Requête et déclaration ou Contre-déclaration

Le : (Date) _____, 20 _____

À : (Inscrivez en lettres majuscules le nom de l'avocat de la partie adverse ou, s'il n'y a pas d'avocat, le nom de la partie adverse.) _____

Lieu : (Inscrivez en lettres majuscules l'adresse ou le numéro de fax.) _____

- Via : Courrier postal
 Fax
 Service de messagerie

Greffier du tribunal (si l'adresse n'est pas connue)

Votre signature

VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE DANS SA VERSION ANGLAISE