



DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UNE PROCEDURE DE PAIEMENT DIRECT DE PENSIONS ALIMENTAIRES

**VEUILLEZ COMPLETER CE FORMULAIRE TRES PRECISEMENT,
PUIS TELEPHONER À L'ETUDE DE BANDOL POUR PRENDRE RENDEZ-VOUS.**

→ RENDEZ-VOUS LE MARDI MATIN, DE 10H00 A 11H00 UNIQUEMENT.

→ N'ADRESSEZ AUCUN DOCUMENT PAR LA POSTE.

IDENTITE DU DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Domicile :

Profession :

Nationalité :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

IDENTITE DU DEBITEUR DE LA PENSION ALIMENTAIRE

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Domicile :

Profession :

Nationalité :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEBITEUR DE LA PENSION ALIMENTAIRE

Employeur du débiteur :

Nom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

DECOMPTE DES SOMMES DUES CERTIFIEES SUR L'HONNEUR

A recopier de votre main : « *je certifie sur l'honneur que le décompte ci-dessus est exact* »

NB : l'auteur d'un décompte établi volontairement d'une manière erronée s'expose à des sanctions civiles et pénales.

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT :

- **Original** de la décision de justice qui donne droit à la pension (*aucune procédure ne pourra être engagée sans cet **original** – aucune copie ne sera acceptée*),
- Copie de la signification de cette décision de justice (acte par lequel un huissier de justice a porté à la connaissance de votre débiteur la décision rendue),
- Votre R.I.B.,
- Le présent formulaire dûment rempli, daté et signé.

Fait à

Le

Signature