



Service administratif de rajustement
des pensions alimentaires pour enfants

FORMULAIRE DE RETRAIT

(Article 16 du Règlement d'application de la Loi favorisant l'accès à la justice en instituant le service administratif de rajustement des pensions alimentaires pour enfants)

N° de dossier SARPA: _____

Nom du parent signataire du présent formulaire : _____

Nom de l'autre parent : _____

Je demande le retrait de ma demande personnelle de rajustement des pensions alimentaires pour enfants auprès du SARPA pour la(les) raison(s) suivante(s) :

En signant le présent formulaire, j'autorise le SARPA à fermer mon dossier, et ce, sans aucun autre avis supplémentaire.

Je comprends que le présent formulaire peut être communiqué au SARPA par tout moyen de communication.

Signature : _____ **Date :** _____