

FORMULAIRE DE DEMANDE EN VUE DE L'OBTENTION OU DE LA MODIFICATION D'UNE DÉCISION EN MATIÈRE  
D'OBLIGATIONS ALIMENTAIRES

[articles 56 et 57 du règlement (CE) no 4/2009 du Conseil du 18 décembre 2008 relatif à la compétence, la loi applicable, la reconnaissance et l'exécution des décisions et la coopération en matière d'obligations alimentaires <sup>(1)</sup>]

PARTIE A: À remplir par l'autorité centrale requérante

1. Demande

Demande d'obtention d'une décision [article 56, paragraphe 1, point c)]

Demande d'obtention d'une décision [article 56, paragraphe 1, point d)]

Demande de modification d'une décision [article 56, paragraphe 1, point e)]

Demande de modification d'une décision [article 56, paragraphe 1, point f)]

Demande de modification d'une décision [article 56, paragraphe 2, point b)]

Demande de modification d'une décision [article 56, paragraphe 2, point c)]

2. Autorité centrale requérante

2.1. Nom:

2.2. Adresse

2.2.1. Rue et numéro/boîte postale:

2.2.2. Localité et code postal:

2.2.3. État membre:

Belgique	Croatie	Autriche
Bulgarie	Italie	Pologne
République tchèque	Chypre	Portugal
Allemagne	Lettonie	Roumanie
Estonie	Lituanie	Slovénie
Irlande	Luxembourg	Slovaquie
Grèce	Hongrie	Finlande
Espagne	Malta	Suède
France	Pays-Bas	

2.3. Téléphone/Télécopieur/Adresse électronique:

2.4. Télécopieur:

2.5. Adresse électronique:

2.6. Numéro de référence de la demande:

Demande à traiter avec la demande/les demandes portant le(s) numéro(s) de référence suivant(s):

<sup>(1)</sup> JO L 7 du 10.1.2009, p. 1.

2.7. Personne en charge du suivi de la demande

2.7.1. Nom et prénom(s):

2.7.2. Téléphone:

2.7.3. Adresse électronique:

3. Autorité centrale requise

3.1. Nom:

3.2. Adresse

3.2.1. Rue et numéro/boîte postale:

3.2.2. Localité et code postal:

3.2.3. État membre:

Belgique	Croatie	Autriche
Bulgarie	Italie	Pologne
République tchèque	Chypre	Portugal
Allemagne	Lettonie	Roumanie
Estonie	Lituanie	Slovénie
Irlande	Luxembourg	Slovaquie
Grèce	Hongrie	Finlande
Espagne	Malta	Suède
France	Pays-Bas	

4. Documents annexés (\*) à la demande, le cas échéant

Décision de l'État membre requis refusant la reconnaissance ou la déclaration constatant la force exécutoire

Copie de la décision à modifier

Extrait de la décision à modifier

Document(s) justifiant d'une modification des revenus ou tout autre changement de circonstances

Acte(s) de naissance ou équivalent

Reconnaissance de filiation par le débiteur

Document(s) justifiant de la filiation biologique

Décision d'une autorité compétente relative à la filiation

Résultats de tests génétiques

Certificat d'adoption

Certificat de mariage ou relation équivalente

Document(s) justifiant de la date de divorce/séparation

Document(s) justifiant de la résidence commune des parties

Certificat(s) de scolarité

Document(s) justifiant de la situation financière

Autres (préciser):

(\*) Les cases pertinentes devront être cochées et les documents numérotés dans l'ordre de leur annexion

Nombre total de documents annexés au formulaire de demande:

**Fait à:**

le:

(jj/mm/aaaa)

Nom et signature du fonctionnaire autorisé de l'autorité centrale requérante:

PARTIE B: À remplir par le demandeur ou, le cas échéant, par la personne/autorité autorisée dans l'État membre requérant à remplir le formulaire au nom du demandeur

5. Demande

5.1. Demande d'obtention d'une décision

5.1.1. La filiation n'a pas été établie

5.1.2. Il n'existe aucune décision

5.1.3. La reconnaissance et la déclaration constatant la force exécutoire d'une décision existante ne sont pas possibles

5.1.4. Montant demandé:

5.2. Demande de modification d'une décision

5.2.1. La décision a été rendue dans l'État membre requis

5.2.2. La décision a été rendue dans un État autre que l'État membre requis

5.2.3. Date (jj/mm/aaaa) et numéro de référence de la décision

Please note that the date should be given in the requested format (day-month-full year).

5.2.4. Nom de la juridiction d'origine:

5.2.5. Changements de circonstances intervenus:

Modification des revenus:

de la personne (des personnes) pour qui les aliments sont demandés ou dus

de la personne assumant à titre principal la charge de la personne (des personnes) pour qui les aliments sont demandés ou dus

du débiteur

Modification des dépenses et charges:

de la personne (des personnes) pour qui les aliments sont demandés ou dus

de la personne assumant à titre principal la charge de la personne (des personnes) pour qui les aliments sont demandés ou dus

du débiteur

Changement de la situation de l'enfant (des enfants):

Changement de l'état civil:

de la personne (des personnes) pour qui les aliments sont demandés ou dus

de la personne assumant à titre principal la charge de la personne (des personnes) pour qui les aliments sont

demandés ou dus  
du débiteur

Autres (préciser):

5.2.6. Modification(s) demandée(s):

Augmentation du montant des aliments:

Le montant des aliments devrait être augmenté de (préciser):

Le nouveau montant des aliments devrait être de (préciser):

Monnaie

Euro (EUR)

Forint (HUF)

Couronne suédoise (SEK)

Lev (BGN)

livre sterling (GBP)

Zloty (PLN)

couronne tchèque (CZK)

Kuna (HRK)

leu roumain (RON)

Autres (préciser):

Diminution du montant des aliments:

Le montant des aliments devrait être réduit de (préciser):

Le nouveau montant des aliments devrait être de (préciser):

Monnaie

Euro (EUR)

Forint (HUF)

Couronne suédoise (SEK)

Lev (BGN)

livre sterling (GBP)

Zloty (PLN)

couronne tchèque (CZK)

Kuna (HRK)

leu roumain (RON)

Autres (préciser):

Modification de la fréquence des paiements (préciser):

Modification des modalités de paiement (préciser):

Modification de la nature des paiements (préciser):

Cessation de l'obligation alimentaire (préciser):

Autres (préciser):

## 6. Demandeur

6.1. Nom et prénom(s):

6.2. Adresse

L'adresse mentionnée ci-après est l'adresse personnelle du demandeur.

Le demandeur est dans une situation de violences familiales. L'adresse mentionnée ci-après est une adresse aux bons soins de:

[nom et prénom(s)] (\*)

6.2.1. Rue et numéro/boîte postale:

6.2.2. Localité et code postal:

6.2.3. État membre

Belgique	Croatie	Autriche
Bulgarie	Italie	Pologne
République tchèque	Chypre	Portugal
Allemagne	Lettonie	Roumanie
Estonie	Lituanie	Slovénie
Irlande	Luxembourg	Slovaquie
Grèce	Hongrie	Finlande
Espagne	Malta	Suède
France	Pays-Bas	

6.3. Téléphone/Adresse électronique:

6.4. Date (jj/mm/aaaa) et lieu de naissance

(\*) Le droit national de l'État requis peut cependant exiger, aux fins de procédures à engager, que le demandeur fournisse son adresse personnelle [voir article 57, paragraphe 3 du règlement (CE) n o 4/2009].

6.5. Numéro d'identité ou de sécurité sociale (\*\*):

6.6. Nationalité:

6.7. Profession:

6.8. État civil:

6.9. Le cas échéant, nom, prénom(s) et coordonnées du représentant du demandeur (avocat):

## 7. Défendeur

7.1. Nom et prénom(s):

7.2. Adresse (\*):

7.2.1. Rue et numéro/boîte postale:

7.2.2. Localité et code postal:

7.2.3. État membre

Belgique

Bulgarie

République tchèque

Allemagne

Estonie

Irlande

Grèce

Espagne

France

Croatie

Italie

Chypre

Lettonie

Lituanie

Luxembourg

Hongrie

Malta

Pays-Bas

Autriche

Pologne

Portugal

Roumanie

Slovénie

Slovaquie

Finlande

Suède

7.3. Date (jj/mm/aaaa) et lieu de naissance (\*):

7.4. Numéro d'identité ou de sécurité sociale (\*):

7.5. Nationalité (\*):

---

(\*) Si ces données sont disponibles et/ou pertinentes.

(\*\*) Si ces données sont disponibles.

7.6. Profession (\*):

7.7. État civil:

8. Toute autre information permettant de localiser le défendeur:

9. Personne(s) pour qui des aliments sont demandés ou dus (\*\*)

9.1. La personne est la même que le demandeur identifié au point 6

9.2. La personne est la même que le défendeur identifié au point 7

9.3.

Le demandeur

Le défendeur

est le représentant légal(\*\*) défendant les intérêts de la personne ou des personnes suivante(s):

9.3.1. Personne A

9.3.1.1. Nom et prénom(s):

9.3.1.2. Date (jj/mm/aaaa) et lieu de naissance:

9.3.1.3. Numéro d'identité ou de sécurité sociale:

9.3.1.4. Nationalité:

9.3.1.5. Profession:

9.3.1.6. État civil:

---

(\*) Si cette donnée est disponible.

(\*\*) Si plus de trois personnes, joindre une feuille supplémentaire.

(\*\*\*) Par exemple, la personne exerçant la responsabilité parentale ou le tuteur d'un majeur protégé.

(\*\*\*\*) Par exemple, la personne exerçant la responsabilité parentale ou le tuteur d'un majeur protégé.

9.3.1.7. Aliments découlant d'une relation de:

Filiation (préciser le lien):

Mariage

Relation analogue au mariage

Alliance (préciser le lien):

Autres (préciser):

9.3.2. Personne B

9.3.2.1. Nom et prénom(s):

9.3.2.2. Date (jj/mm/aaaa) et lieu de naissance:

9.3.2.3. Numéro d'identité ou de sécurité sociale:

9.3.2.4. Nationalité:

9.3.2.5. Profession(\*):

9.3.2.6. État civil(\*):

---

(\*) Si cette donnée est disponible.

9.3.2.7. Aliments découlant d'une relation de:

Filiation (préciser le lien):

Mariage

Relation analogue au mariage

Alliance (préciser le lien):

Autres (préciser):

9.3.3. Personne C

9.3.3.1. Nom et prénom(s):

9.3.3.2. Date (jj/mm/aaaa) et lieu de naissance:

9.3.3.3. Numéro d'identité ou de sécurité sociale:

9.3.3.4. Nationalité:

9.3.3.5. Profession(\*):

9.3.3.6. État civil(\*):

9.3.3.7. Aliments découlant d'une relation de:

Filiation (préciser le lien):

Mariage

Relation analogue au mariage

Alliance (préciser le lien):

Autres (préciser):

---

(\*) Si cette donnée est disponible.

## 10. Débiteur

10.1. La personne est la même que le demandeur identifié au point 6

10.2. La personne est la même que le défendeur identifié au point 7

10.3.

Le demandeur

Le défendeur

est le représentant légal (\*\*\*) défendant les intérêts de la personne ou des personnes suivante(s):

Par exemple, la personne exerçant la responsabilité parentale ou le tuteur d'un majeur protégé.

10.3.1. Nom et prénom(s):

10.3.2. Date (jj/mm/aaaa) et lieu de naissance:

10.3.3. Numéro d'identité ou de sécurité sociale:

10.3.4. Nationalité:

10.3.5. Profession:

10.3.6. État civil:

10.3.7. Aliments découlant d'une relation de:

Filiation (préciser le lien):

Mariage

Relation analogue au mariage

Alliance (préciser le lien):

Autres (préciser):

11. Informations sur la situation financière des personnes concernées par la demande (indiquer uniquement les informations pertinentes aux fins de l'obtention ou de la modification d'une décision)

11.1. Devise

Euro (EUR)

livre sterling (GBP)

leu roumain (RON)

Forint (HUF)

Zloty (PLN)

Autre (préciser code ISO):

Couronne suédoise (SEK)

couronne tchèque (CZK)

Lev (BGN)

Kuna (HRK)

---

(<sup>1</sup>) Par exemple, la personne exerçant la responsabilité parentale ou le tuteur d'un majeur protégé.

(<sup>\*\*</sup>) If available.

Si cette donnée est disponible.

11.2. La personne (les personnes) pour qui des aliments sont demandés ou dus et la personne assumant à titre principal la charge de cette personne (ces personnes)

**11.2.1. Ressources brutes**

base mensuelle base annuelle	Personne assumant à titre principal la charge de la personne (des personnes) pour qui des aliments sont demandés ou dus	Époux (-se) ou partenaire actuel(le) de la personne assumant à titre principal la charge de la personne (des personnes) pour qui des aliments sont demandés ou dus	Personne pour qui des aliments sont demandés ou dus (Personne A)	Personne pour qui des aliments sont demandés ou dus (Personne B)	Personne pour qui des aliments sont demandés ou dus (Personne C)
Salaires (y inclus avantages en nature), pensions de retraite, d'invalidité et alimentaires, rentes, rentes viagères, allocations de chômage					
Revenus de travail non salariés					
Revenus des valeurs/capitaux mobiliers/revenus immobiliers					
Autres sources de revenus					
TOTAL					

11.2.2. Dépenses et charges:

base mensuelle base annuelle	Personne assumant à titre principal la charge de la personne (des personnes) pour qui des aliments sont demandés ou dus	Époux (-se) ou partenaire actuel(le) de la personne assumant à titre principal la charge de la personne (des personnes) pour qui des aliments sont demandés ou dus	Personne pour qui des aliments sont demandés ou dus (Personne A)	Personne pour qui des aliments sont demandés ou dus (Personne B)	Personne pour qui des aliments sont demandés ou dus (Personne C)
Taxes et impôts					
Primes d'assurance, cotisations sociales et professionnelles obligatoires					

Loyer/frais de copropriété, remboursement de prêts immobiliers					
Dépenses alimentaires et vestimentaires					
Frais médicaux					
Pensions alimentaires versées à un tiers en vertu d'une obligation légale et/ou dépenses pour d'autres personnes à charge non visées par la demande					
Frais scolaires des enfants					
Remboursement de prêts mobiliers, autres dettes					
Autres dépenses					
TOTAL					

### 11.2.3. Autres éléments patrimoniaux

## 11.3. Le débiteur

### 11.3.1. Ressources brutes

base mensuelle base annuelle	Débiteur	Époux(-se) ou partenaire actuel(le) du débiteur
Salaires (y inclus avantages en nature), pensions de retraite, d'invalidité et alimentaires, rentes, rentes viagères, allocations de chômage		
Revenus de travail non salariés		
Revenus des valeurs/capitaux mobiliers/revenus immobiliers		
Autres sources de revenus		
TOTAL		

### 11.3.2. Dépenses et charges:

base mensuelle base annuelle	Débiteur	Époux(-se) ou partenaire actuel(le) du débiteur
Taxes et impôts		
Primes d'assurance, cotisations sociales et professionnelles obligatoires		
Loyer/frais de copropriété, remboursement de prêts immobiliers		
Dépenses alimentaires et vestimentaires		
Frais médicaux		
Pensions alimentaires versées à un tiers en vertu d'une obligation légale et/ou dépenses pour d'autres personnes à charge non visées par la demande		
Frais scolaires des enfants		
Remboursement de prêts mobiliers, autres dettes		
Autres dépenses		
TOTAL		

### 11.3.3. Autres éléments patrimoniaux

## 12. Informations quant au paiement si la demande est formée par le créancier

### 12.1. Paiement par voie électronique

12.1.1. Nom de la banque:

12.1.2. BIC ou autre code bancaire pertinent:

12.1.3. Titulaire du compte:

12.1.4. Numéro international du compte bancaire (IBAN):

### 12.2. Paiement par chèque

12.2.1. Chèque libellé au nom de:

12.2.2. Chèque à adresser à

12.2.2.1. Nom et prénom(s):

12.2.2.2. Adresse:

12.2.2.2.1. Rue et numéro/boîte postale:

12.2.2.2.2. Localité et code postal:

12.2.2.2.3. Pays:

13. Informations complémentaires (le cas échéant):

Fait à :

le:

(jj/mm/aaaa)

Signature du demandeur:

et/ou, le cas échéant:

Nom et signature de la personne/autorité autorisée dans l'État membre requérant à remplir le formulaire au nom du demandeur: