

FORM 3.1

(Family Services Act, S.N.B. 1980,
c.F-2.2, s.122.1(10)(c))

**CERTIFICATE IN SUPPORT OF APPLICATION
BY PROVINCIAL ENFORCEMENT SERVICE
FOR RELEASE OF INFORMATION**

(Delete inapplicable portions and fill in blanks.)

I, _____, a _____
Full Name Position

of The Court of Queen's Bench of New Brunswick for the
Judicial District of _____,
Name of District

CERTIFY THAT the information in the attached applica-
tion and the following information is a true reflection of
the information contained in files of _____
Name of Court
in relation to a Support Order respecting the person who
is the subject of the Order, namely

1 The following missing person, _____

_____ Full Name of Missing Person
is in breach of a Support Order dated the _____ day of
_____, 19____, and the particulars of the
breach are as follows:

2 There are reasonable grounds to believe that the re-
lease of the information sought by the attached applica-
tion will assist in locating the missing person.

Dated the _____ day of _____, 19____.

Signature
Identification Number

--	--	--	--	--	--	--	--

FORMULE 3.1

(Loi sur les services à la famille, L.N.-B. 1980,
c.F-2.2, art. 122.1(10)(c))

**CERTIFICAT À L'APPUI DE LA DEMANDE DE
DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PAR UNE
AUTORITÉ PROVINCIALE**

*(Supprimez les parties qui ne s'appliquent pas et rem-
plissez les espaces libres.)*

JE soussigné(e) _____
Nom au complet

étant _____ de la Cour du Banc de la Reine du
Poste

Nouveau-Brunswick de la circonscription judiciaire de
_____, CERTIFIE
Circonscription judiciaire

QUE les renseignements contenus dans la formule de de-
mande ci-jointe et les renseignements qui suivent sont les
renseignements qui se trouvent véritablement dans les
dossiers de _____

Nom de la Cour
relativement à une ordonnance de soutien concernant la
personne qui fait l'objet de l'ordonnance, soit
_____.

1 La personne disparue suivante, _____

_____ Nom au complet de la personne disparue
n'a pas exécuté l'ordonnance de soutien en date du
_____, 19____, et les détails de l'inexé-
cution sont les suivants :

2 Il existe des motifs raisonnables de croire que la divul-
gation des renseignements demandés dans la demande ci-
jointe aidera à trouver la personne disparue.

Fait le _____ 19____.

Signature
Numéro d'identification

--	--	--	--	--	--	--	--