|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [SCEAU] | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Numéro de dossier du greffe |
| (Nom du tribunal) | | | | | | | | | | | | | | | | | Formule 25A :  Ordonnance  de divorce |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **situé(e) au** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | Adresse du greffe | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | Requérant(e)(s) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | |  | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | |
| Juge (écrivez le nom en caractères d’imprimerie ou dactylographiez-le) | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | Intimé(e)s | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | |  | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | |
| Date de l’ordonnance | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  | | |
| Le tribunal a entendu une requête de *(nom)* | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| le *(date)* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Les personnes suivantes étaient présentes au tribunal *(Indiquez le nom des parties et des avocats présents. Ce paragraphe peut être biffé si le divorce n’est pas contesté.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le tribunal a recueilli des témoignages et entendu des observations au nom de *(nom(s))* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CE TRIBUNAL ORDONNE QUE :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si le tribunal décide que le divorce devrait prendre effet plus tôt, remplacer « 31 » par le nombre de jours inférieur. | | | **1.** | | | | | | *(nom et prénom officiels des conjoints)* | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | qui se sont mariés à *(lieu)* | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | le *(date)* | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | soient divorcés et que le divorce prenne effet 31 jours après la date de la présente ordonnance. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (Ajoutez d’autres paragraphes si le tribunal ordonne d’autres mesures de redressement.) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tracez une ligne horizontale en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |
| Date de la signature | | | | | | | | | | | | | |  | | Signature du juge ou du greffier du tribunal | | | | |
| **REMARQUE :** Aucun des conjoints ne peut se remarier avant que la présente ordonnance ne prenne effet, auquel moment vous pouvez obtenir un **Certificat de divorce** auprès du greffe. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |