|  |
| --- |
| ONTARIO |
| [SCEAU] |  |  | Numéro de dossier du greffe      |
| (Nom du tribunal) | Formule 36B : Certificat 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). |
|       |       |
| 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). |
|       |       |
| **J’ATTESTE QUE** le mariage de *(nom et prénom officiels des conjoints)* |       |
| qui a été célébré à *(lieu)* |       |
| le *(date)* |       |  |
| a été dissous par une ordonnance que ce tribunal a rendue le *(date de l’ordonnance de divorce)* |       |
| Le divorce a pris effet le *(date de prise d’effet de l’ordonnance)* |       |
|       |
|       |  |  |
| Date de la signature |  | Signature du greffier du tribunal |
| **REMARQUE :** Le présent certificat ne peut être délivré qu'à la date de prise d'effet du divorce ou après cette date. |