

FORMULE 4D

Loi sur les tribunaux judiciaires

AFFIDAVIT

(titre)

AFFIDAVIT DE (nom)

Je soussigné(e), (nom et prénoms du déposant), de/du (ville, etc.) de ...., dans le/la (comté, municipalité régionale, etc.) de ....., (indiquer si le déposant est une partie ou l'avocat, le dirigeant, l'administrateur, le membre ou l'employé d'une partie),

DÉCLARE SOUS SERMENT (ou AFFIRME SOLENNELLEMENT) que :

1. (Indiquer les faits, sous forme de dispositions numérotées consécutivement, chacune étant, dans la mesure du possible, limitée à l'exposé d'un seul fait.)

**Déclaré sous serment ou affirmé solennellement devant moi :**  en personne OU  par vidéoconférence

**À remplir si le serment est prêté ou la déclaration est faite en personne :**

Dans la (ville, municipalité, etc.) de ..... dans le/la (comté, municipalité régionale, etc.) de ....., le (date)

\_\_\_\_\_  
Signature du commissaire (ou la mention appropriée)

\_\_\_\_\_  
Signature du déposant

**Choisir l'une des deux options suivantes si le serment est prêté ou la déclaration est faite par vidéoconférence :**

**À remplir si le déposant et le commissaire se trouvent dans la même ville ou municipalité :**

par ..... (nom du déposant) dans la (ville, municipalité, etc.) de ..... dans le/la (comté, municipalité régionale, etc.) de ....., devant moi le ..... (date) conformément au [Règl. de l'Ont. 431/20](#), Prestation des serments ou réception des déclarations à distance.

.....

Commissaire aux affidavits (ou la mention appropriée)

\_\_\_\_\_  
Signature du commissaire (ou la mention appropriée)

\_\_\_\_\_  
Signature du déposant

**À remplir si le déposant et le commissaire ne se trouvent pas dans la même ville ou municipalité :**

par ..... (*nom du déposant*) de la (ville, municipalité, etc.) de ..... dans le/la (comté, municipalité régionale, etc.) de ....., devant moi dans la (ville, municipalité, etc.) de ..... dans le/la (comté, municipalité régionale, etc.) de ....., le ..... (*date*) conformément au [Règl. de l'Ont. 431/20](#), Prestation des serments ou réception des déclarations à distance. ....

Commissaire aux affidavits (*ou la mention appropriée*)

\_\_\_\_\_  
*Signature du commissaire (ou la mention appropriée)*

\_\_\_\_\_  
*Signature du déposant*

RCP-F 4D (1<sup>er</sup> septembre 2020)