*(No de dossier de la Cour)*

Formule 64A

Loi sur les tribunaux judiciaires

demande de rachat

*(titre)*

demande de rachat

 Le défendeur *(nom)* demande l’occasion de racheter le bien hypothéqué.

|  |  |
| --- | --- |
| *(date)* | *(nom, adresse, adresse électronique et numéro de téléphone de l’avocat du défendeur ou du défendeur)* |

*(Si le défendeur est un titulaire postérieur d’une sûreté, ajouter :)*

affidavit à l’appui de la demande

 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*)* ce qui suit :

1. Voici les montants qui me sont dus maintenant en vertu d’une hypothèque sur *(ou* d’une exécution forcée contre *ou* d’un privilège de constructeur inscrit sur, *ou la mention appropriée)* le bien hypothéqué :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | principal |  $ |
| b) | intérêts *(préciser)* |  $ |
| c) | *(préciser les autres montants dus)* |  $ |
|  | Montant total dû maintenant |  $ |

***Déclaré sous serment ou affirmé solennellement devant moi*** *(choisir l’une des deux options suivantes) :* [ ]  en personne OU :[ ]  par vidéoconférence

***A remplir si le serment est prêté ou l’affirmation solennelle 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](https://www.ontario.ca/fr/lois/reglement/r20431), 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](https://www.ontario.ca/fr/lois/reglement/r20431), 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 64A (1er septembre 2020)