

FORMULE 74.14

Loi sur les tribunaux judiciaires

REQUÊTE EN VUE D'OBTENIR UN CERTIFICAT DE NOMINATION À TITRE DE FIDUCIAIRE DE LA SUCCESSION NON TESTAMENTAIRE (PARTICULIER REQUÉRANT)

ONTARIO

COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE

à _____

La présente requête est déposée par *(inscrire le nom et l'adresse)*

RENSEIGNEMENTS SUR LE DÉFUNT

Remplir au complet le cas échéant.

Premier prénom :	Deuxième prénom :	Troisième prénom :	Nom de famille :
-------------------------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

De plus, si le défunt était connu sous un ou plusieurs autres noms, inscrire son ou ses noms complets ci-dessous, y compris son nom de famille.

Premier prénom :	Deuxième prénom :	Troisième prénom :	Nom de famille :
-------------------------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

--	--	--	--

--	--	--	--

Date de naissance du défunt, si connue : *(jour, mois, année)*

Adresse de la résidence permanente : *(numéro et rue ou adresse postale) (cité ou ville)* *(comté ou district)*

Si le défunt n'avait pas de résidence permanente en Ontario, y avait-il des biens?

Non Oui

Dernière profession du défunt :

Lieu du décès : *(cité ou ville; comté ou district)*

Date du décès :
(jour, mois, année)

État civil : célibataire marié(e) veuf/veuve divorcé(e)

Le défunt était-il marié légalement? Oui Non

Dans l'affirmative, joignez une annexe contenant les renseignements suivants :

- Le nom et l'adresse actuelle du conjoint du défunt et de chacun de ses anciens conjoints;

- Si l'un de ces mariages a été dissout et, dans l'affirmative, le mode de dissolution de chaque mariage (à savoir, par divorce, par décès ou par déclaration de nullité);
- Le nom et l'adresse de chaque enfant issu des mariages;
- Le nom de chaque enfant qui est décédé avant le défunt et le nom et l'adresse de tout descendant de cet enfant décédé.

Le défunt vivait-il avec une personne dans une union conjugale hors du mariage immédiatement avant son décès? Oui Non

Dans l'affirmative, joignez une annexe contenant le nom et l'adresse de la personne qui vivait avec le défunt.

PERSONNES QUI ONT DROIT À UNE PARTIE DE LA SUCCESSION

(Joindre une annexe si l'espace est insuffisant. Si la personne qui a droit à une partie de la succession n'est pas un conjoint, un enfant, un père, une mère, un frère ou une soeur du défunt, indiquer comment s'établit le lien de parenté.)

Nom	Adresse	Lien de parenté avec le défunt	Âge (si la personne a moins de 18 ans)

VALEUR DES BIENS DE LA SUCCESSION

Nota :

- Dans le champ « Biens immeubles, déduction faite des sûretés », n'incluez pas des biens immeubles situés en Ontario qui sont détenus conjointement et transmis en vertu d'un droit de survie ni des biens immeubles situés hors de l'Ontario.

- Dans le champ « Biens meubles », n'incluez pas des sommes d'argent ou des biens détenus conjointement et transmis en vertu d'un droit de survie (comme un compte bancaire), ni des sommes d'argent ou des biens auxquels une personne a droit en vertu d'une désignation de bénéficiaire, comme un contrat d'assurance-vie, un régime enregistré de retraite, un régime enregistré d'épargne-retraite, un fonds enregistré de revenu de retraite, un fonds de revenu viager, un compte de retraite immobilisé ou un compte d'épargne libre d'impôt.

Biens meubles	Biens immeubles, déduction faite des sûretés	Total
\$	\$	\$

Expliquer pourquoi le (la) requérant(e) a le droit de présenter la requête.

AFFIDAVIT(S) DU/DE LA/DES REQUÉRANT(E)(S)

(Annexer au besoin une autre feuille pour les affidavits additionnels.)

Je soussigné(e), un(e) requérant(e) désigné(e) dans la présente requête, déclare sous serment/affirme solennellement ce qui suit :

- J'ai au moins 18 ans et je suis un résident de l'Ontario.
- J'ai recherché consciencieusement un testament ou autre document testamentaire, mais sans résultat. Je crois que le défunt n'a laissé ni testament ni autre document testamentaire.
- J'administrerai fidèlement les biens du défunt conformément à la loi et rendrai compte de mon administration de façon exacte et complète dans les cas où la loi m'y oblige.
- Les consentements de la part de personnes qui détiennent, ensemble, un intérêt majoritaire sur les biens de la succession, selon la valeur de ceux-ci à la date du décès, sont annexés.
- Au mieux de ma connaissance et de ce que je tiens pour véridique, les renseignements contenus dans la présente requête et dans toute annexe de celle-ci sont exacts.

Nom : *(nom de famille et prénom(s))*

Profession :

Adresse : *(numéro et rue ou adresse postale) (cité ou ville) (province) (code postal)*

Déclaré sous serment/affirmé
solennellement devant moi dans le(la) _____
de _____
situé(e) dans le(la) _____
de(du) _____
le ____ jour de _____ 20 ____ signature du/de la requérant(e)

commissaire aux affidavits (ou la personne autorisée)

Nom : (nom de famille et prénom(s))	Profession :
--	---------------------

Adresse : (numéro et rue ou adresse postale) (cité ou ville) (province) (code postal)

Déclaré sous serment/affirmé
solennellement devant moi dans le(la) _____
de _____
situé(e) dans le(la) _____
de(du) _____
le ____ jour de _____ 20 ____ signature du/de la requérant(e)

commissaire aux affidavits (ou la personne autorisée)

Avis au requérant : Les renseignements fournis dans la présente formule au sujet du paiement de l'impôt sur l'administration des successions peuvent être transmis au ministère des Finances conformément aux alinéas 39 (1) b) et 42 (1) c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Cela inclut notamment le nom du défunt, le nom et l'adresse du ou des fiduciaires de la succession, la valeur de la succession, ainsi que tout engagement et tout paiement de l'impôt effectué ou remboursé. Le ministère des Finances utilisera ces renseignements pour établir la valeur des successions et le montant exigible de l'impôt sur l'administration des successions. Toute question concernant la collecte de ces renseignements doit être adressée au chef, Direction des conseils fiscaux et de l'observation fiscale, 33, rue King Ouest, case postale 625, Oshawa (Ontario) L1H 8H9, 1 866 668-8297.