

FORMULE 74.30

Loi sur tribunaux judiciaires

REQUÊTE EN VUE D'OBTENIR UN CERTIFICAT DE NOMINATION
À TITRE DE FIDUCIAIRE DE LA SUCCESSION POUR LA DURÉE DU LITIGE

ONTARIO

COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE

REQUÊTE EN VUE D'OBTENIR UN CERTIFICAT DE
NOMINATION À TITRE DE FIDUCIAIRE DE LA
SUCCESSION POUR LA DURÉE DU LITIGE

(Formule 74.30 prévue par les Règles)

à

La présente requête est déposée par *(inscrire le nom)*

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)

VALEUR DES BIENS DE LA SUCCESSION

Le montant total ne doit pas comprendre l'assurance payable à un bénéficiaire désigné ou cédée à titre onéreux, les biens détenus conjointement et transmis avec gain de survie, ni les biens immeubles situés à l'extérieur de l'Ontario.

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

La présente requête est présentée conformément à une ordonnance visant la nomination d'un fiduciaire de la succession pour la durée du litige, rendue par

*(nom du juge)**(Jour, mois, année)*

le

AFFIDAVIT(S) DU(DES) REQUÉRANT(S)

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

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

1. Je suis un agent fiduciaire de la personne morale requérante.
2. J'ai au moins 18 ans.
3. La personne morale requérante administrera fidèlement les biens du défunt conformément à la loi, ne fera aucune distribution sans une ordonnance du tribunal à cet égard et rendra compte de son administration de façon exacte et complète dans les cas où la loi l'y oblige.
4. 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.

Dénomination de la personne morale requérante :

Nom de l'agent fiduciaire :

Adresse de la personne morale requérante : *(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 _____ 20_____ .

Signature de l'agent fiduciaire

commissaire aux affidavits *(ou la personne autorisée)*

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

1. J'ai au moins 18 ans.
2. J'administrerai fidèlement les biens du défunt conformément à la loi, ne ferai aucune distribution sans une ordonnance du tribunal à cet égard et rendrai compte de mon administration de façon exacte et complète dans les cas où la loi m'y oblige.
3. 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 _____ 20_____ .

Signature du requérant

commissaire aux affidavits *(ou la personne autorisée)*