|  |
| --- |
| ONTARIO |
| [SCEAU] |  |  |  | Numéro de dossier du greffe |
| (Nom du tribunal) | Formule 29H : Avisd’audience sur lasaisie-arrêt |
|  |       |
|  | **situé(e) au** |
|  |  |  | Adresse du greffe |
| Bénéficiaire(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). |
|       |  |       |
|  |
| Payeur ou payeuse |  |  |
| 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). |
|       |  |       |
|  |
| Tiers saisi |  |  |
| 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). |
|       |  |       |
|  |
| **À TOUTES LES PARTIES :** |
| **LE TRIBUNAL TIENDRA UNE AUDIENCE le** *(date)* |       | **à** *(heure)* |        |
| **ou dès que possible par la suite, au** *(lieu de l’audience)* |
|       |
| pour la ou les raisons suivantes : *(Cochez la ou les cases appropriées.)* |
|  | [ ]  | une contestation a été déposée par | [ ]  | le payeur ou la payeuse | [ ]  | le tiers saisi | [ ]  | le ou la cotitulaire d’une créance |
|  | [ ]  | il est prétendu que le tiers saisi n’a rien payé |
|  | [ ]  | il est prétendu que le tiers saisi a payé moins que ce qu’il devait |
| et le greffier du tribunal a reçu une demande d’audience sur la saisie-arrêt. |
| **SI VOUS NE VOUS PRÉSENTEZ PAS AU TRIBUNAL, UNE ORDONNANCE PEUT ÊTRE RENDUE SANS VOUS ET ÊTRE EXÉCUTÉE CONTRE VOUS.** |
|       |  |  |
| Date de la signature | Signature du greffier du tribunal |
| **REMARQUE :** Si une contestation a été signifiée et déposée, une photocopie de celle-ci devrait être jointe au présent avis. Si elle ne l’est pas, communiquez avec le greffe immédiatement. |