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](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 4D (1er février 2021)