Formule 74D

Loi sur les tribunaux judiciaires

*ONTARIO*

**COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE**

Dans l’affaire de la signature du testament ou du codicille de *(nom du testateur).*

**AFFIDAVIT de passation d’un testament ou d’un codicillE**

Je soussigné(e), *(nom)* domicilié(e) à *(nom de la ville ou de la municipalité et nom du comté, du district ou de la municipalité régionale du domicile)*,déclare sous serment/affirme solennellement ce qui suit :

1. Le *(date)*,j’étais présent(e) *(inscrivez « en personne » ou « par vidéoconférence »)* et j’ai vu *(nom)* signer le document coté comme pièce «A» et joint au présent affidavit*.*

2. *(nom)* a signé le document en ma présence et en celle de *(**nom de l’autre témoin, nom de la ville ou municipalité et nom du comté, du district ou de la municipalité régionale de son domicile).*

*(Insérez le paragraphe 3 ou 4 figurant ci-dessous si les deux témoins étaient présents lorsque chacun d’eux a signé (en plus du testateur, dont la présence est obligatoire).)*

3. *(nom de l’autre témoin)* et moi-même étions tous les deux physiquement présents en même temps et avons, en présence du testateur, signé le document *(inscrivez « par vidéoconférence », s’il y a lieu)* en tant que témoins instrumentaires.

OU

4. *(nom de l’autre témoin)* se trouvait en ma présence, par vidéoconférence, et en présence du testateur, également par vidéoconférence, lorsque j’ai signé le document en tant que témoin instrumentaire.

*(Insérez le paragraphe 5 s’il y a lieu.)*

5. Je suis *(inscrivez « avocat(e) » ou « parajuriste »)* autorisé(e) par le Barreau de l’Ontario.

*(Insérez le paragraphe 6 s’il y a lieu.)*

6. Avant la signature du testament par le testateur, le document a été lu au testateur, qui *(inscrivez « était aveugle » ou « l’a signé d’une marque personnelle »)*. Le testateur a semblé comprendre la teneur du testament.

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 :***

par *(nom du déposant)* dans la *(ville, municipalité, etc.)* de *(nom de la ville, de la municipalité, etc.)* dans *(le comté, la municipalité régionale, etc.)* de *(nom du comté, de la municipalité régionale, etc.)*, devant moi le *(date)*.

*Choisissez 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 *(nom de la ville, de la municipalité, etc.)* dans *(le comté, la municipalité régionale, etc.)* de *nom du comté, de la municipalité régionale, etc.)*, 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.

***À remplir si le déposant et le commissaire ne se trouvent pas dans la même ville ou municipalité :***

par *(nom du déposant)* dans la *(ville, municipalité, etc.)* de *(nom de la ville, de la municipalité, etc.)* dans *(le comté, la municipalité régionale, etc.)* de *nom du comté, de la municipalité régionale, etc.)*, devant moi dans la *(ville, municipalité, etc.)* de *(nom de la ville, de la municipalité, etc.)* dans *(le comté, la municipalité régionale, etc.)* de *nom du comté, de la municipalité régionale, etc.)*, 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature du commissaire | | Signature du déposant |

|  |
| --- |
| **AVERTISSEMENT :** Un bénéficiaire ou le conjoint marié d’un bénéficiaire ne devrait pas être témoin de la passation du testament ou du codicille. |

RCP-F 74D (1er février 2022)