|  |
| --- |
| FORMULE 74J |
| *Loi sur les tribunaux judiciaires* |
| ONTARIO |
| **COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE** |
| SUCCESSION DE FEU *(nom)*. |

REQUÊTE EN VUE D’OBTENIR UN CERTIFICAT OU

UNE CONFIRMATION DE NOMINATION

*(nom du, de la ou des requérants)* présente *(présentent)* une requête en vue d’obtenir le certificat ou la confirmation indiqué(e) ci‑dessous, qui vise la succession de la personne défunte nommée dans la partie 1 de la présente requête : *(cochez une case)*

[ ]  certificat de nomination à titre de nouveau fiduciaire de la succession testamentaire

[ ]  certificat de nomination à titre de nouveau fiduciaire de la succession testamentaire limité aux biens visés dans le testament

[ ]  certificat de nomination à titre de nouveau fiduciaire de la succession non testamentaire

[ ]  certificat de nomination de la personne désignée par le fiduciaire de la succession étrangère à titre de fiduciaire de la succession non testamentaire

[ ]  certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession pour la durée du litige

[ ]  confirmation, par réapposition de sceau, de la nomination d’un fiduciaire de la succession

[ ]  certificat de nomination auxiliaire à titre de fiduciaire de la succession testamentaire

|  |
| --- |
| PARTIE 1 – RENSEIGNEMENTS SUR LE/LA DÉFUNT(E) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Premier prénom | Deuxième prénom | Troisième prénom | Nom de famille |
|  |  |  |  |
| Autres noms *(si d’autres noms sont mentionnés dans le testament ou un autre document) :* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **Date du décès** | **Lieu du décès** | **Le/la défunt(e) était domicilié(e) en Ontario** | **Le/la défunt(e) avait des biens en Ontario** | **Date de naissance** |
| [JJ/MM/AA] |  | [Oui/Non] | [Oui/Non] | [JJ/MM/AA] |

|  |
| --- |
| PARTIE 2 – RENSEIGNEMENTS SUR LE PREMIER CERTIFICAT |

*Ne remplissez la partie 2 que si vous présentez une requête en vue d’obtenir un certificat de nomination à titre de nouveau fiduciaire de la succession.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du ou des fiduciaires de la succession | Date de délivrance du certificat  |
|  | [JJ/MM/AA] |

|  |
| --- |
| PARTIE 3 – RENSEIGNEMENTS SUR LE CERTIFICAT ÉTRANGER, LE PREMIER CERTIFICAT OU LA PREMIÈRE CONCESSION |

*Ne remplissez la partie 3 que si vous présentez une requête en vue d’obtenir un certificat de nomination de la personne désignée par le fiduciaire de la succession étrangère à titre de fiduciaire de la succession non testamentaire, une confirmation, par réapposition de sceau, de la nomination d’un fiduciaire de la succession ou un certificat de nomination auxiliaire à titre de fiduciaire de la succession testamentaire.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pays *(et province ou État si cela s’applique)* de délivrance | Tribunal qui a délivré le certificat | Date de délivrance du certificat |
|  |  | [JJ/MM/AA] |

|  |
| --- |
| PARTIE 4 – VALEUR DES BIENS DE LA SUCCESSION |

*Si vous présentez une requête en vue d’obtenir un certificat de nomination à titre de nouveau fiduciaire de la succession, n’énumérez que les biens de la succession* ***non dévolus****.*

*Si vous présentez une requête en vue d’obtenir un certificat de nomination de la personne désignée par le fiduciaire de la succession étrangère à titre de fiduciaire de la succession non testamentaire, un certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession pour la durée du litige, une confirmation, par réapposition de sceau, de la nomination d’un fiduciaire de la succession ou un certificat de nomination auxiliaire à titre de fiduciaire de la succession testamentaire, n’énumérez que les biens de la succession* ***situés en Ontario****.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Valeur des biens personnels | Valeur des biens immeubles, déduction faite de toute charge | Valeur totale |
| $ | $ | $ |

|  |
| --- |
| PARTIE 5 – DROIT DE PRÉSENTER UNE REQUÊTE |

[ ]  J’ai le droit de présenter à la Cour une requête en vue d’obtenir le certificat susmentionné parce que : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

[ ]  J’ai le droit de présenter une requête à la Cour en vertu d’une ordonnance rendue par *(nom du juge)* le *(date)*.

*(Reproduisez cette section s’il y a plusieurs requérants.)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du/de la requérant(e) :** |  |
| **Occupation actuelle**, s’il en est |  |
| **Coordonnées :** |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse municipale |  |
| Ville ou municipalité |  |
| Comté ou district |  |
| Province/État |  |
| Code postal/Code ZIP |  |
| Pays |  |
| Adresse de courriel, s’il en est |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Si le/la requérant(e) est une société, nom de l’agent(e) de fiducie : |  |

 |

*(Remplissez cette section si vous n’êtes pas le/la requérant(e).)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la personne remplissant la formule :** |  |
| **Nom de la société de la personne remplissant la formule**, s’il en est : |  |
| **Coordonnées :** |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse municipale |  |
| Ville ou municipalité |  |
| Province/ État |  |
| Code postal/Code ZIP |  |
| Pays |  |
| Adresse de courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de membre du barreau, s’il en est |  |

 |

*(S’il y a plusieurs requérants, joignez une feuille supplémentaire pour chaque affidavit.)*

JE DÉCLARE SOUS SERMENT (ou AFFIRME SOLENNELLEMENT) que les renseignements contenus dans la présente requête et dans toute annexe ci‑jointe sont, à ma connaissance, véridiques.

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/de la requérant(e))* 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)*.

*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/de la requérant(e))* 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/de la requérant(e))* 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.

Fait le *(date) (mois) (année).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature du commissaire | Signature du/de la requérant(e)(ou, si le/la requérant(e) est une société, signature de l’agent(e) de fiducie) |

***Avis au/à la requérant(e)***: Les renseignements indiqués dans la présente formule qui se rapportent au paiement de l’impôt sur l’administration des successions seront 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.* Il s’agit notamment du nom de la personne défunte, du nom et de l’adresse du ou des fiduciaires de la succession, de la valeur de la succession, ainsi que de tout engagement et tout paiement fiscal effectué ou remboursé. Le ministère des Finances utilisera ces renseignements pour établir la valeur de la succession 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 des Services de vérification, 33, rue King Ouest, case postale 625, Oshawa (Ontario) L1H 8H9, 1‑866‑668‑8297.

RCP‑F 74J (1er septembre 2021)