|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Numéro de dossier du greffe | | |
| (Nom du tribunal) | | | | | | | | | | | | | | | | Formule 26 : État des  sommes dues daté du | | |
| **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). | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
|  | |
| **Je m’appelle** *(nom et prénom officiels)* | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **J’habite à** *(municipalité et province)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **et que les renseignements suivants sont véridiques :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | Je suis | |  | une personne qui a droit à des sommes aux termes d’une ordonnance ou d’un contrat familial qui est exécutoire devant ce tribunal. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | le gardien, la gardienne, le tuteur ou la tutrice d’un enfant qui a droit à des sommes au profit de l’enfant aux termes d’une ordonnance ou d’un contrat familial qui est exécutoire devant ce tribunal. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | le ou la cessionnaire d’une personne ou du gardien, de la gardienne, du tuteur ou de la tutrice d’un enfant qui a droit à des sommes aux termes d’une ordonnance ou d’un contrat familial qui est exécutoire devant ce tribunal. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | un ou une mandataire du directeur du Bureau des obligations familiales. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | *(Autre. Précisez.)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | Je joins une copie | | | |  | de l’ordonnance du tribunal | | | | | |  | | du contrat familial | | | |  | du cautionnement ou de l’engagement | | | | |
|  | qui n’a pas été modifié(e) par une ordonnance du tribunal ou un accord entre les parties, sauf | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | (Écrivez « Néant » s’il n’y a eu aucune modification.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | Les paiements périodiques qui demeurent impayés à ce jour s’élèvent à | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | $ au total. Le calcul détaillé | | |
|  | de cette somme est joint au présent état. *(Reportez-vous à la marche à suivre.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** | Les intérêts courus sur les paiements périodiques impayés entre la date de chaque paiement en défaut et | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | aujourd’hui s’élèvent à | | | | | |  | | | | $. Le calcul détaillé des intérêts est joint au présent état. | | | | | | | | | | | | |
|  | (Reportez-vous à la marche à suivre.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tracez une ligne en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formule 26 : | | | | | | état des sommes dues | | | (page 2) | | | Numéro de dossier du greffe | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Marche à suivre pour remplir la formule 26 (État des sommes dues)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Point 3 :** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Écrivez « Néant » : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) | | si les paiements périodiques prévus par votre ordonnance ou votre contrat familial sont acquittés en entier à ce jour; | | | | | Date | | | Somme due (Ajoutez au TOTAL) | | | Somme payée (Soustrayez du TOTAL) | | TOTAL des sommes dues |  |
| b) | | si votre ordonnance ou votre contrat familial n’exige pas que le payeur ou la payeuse fasse des paiements périodiques. | | | | | 4 sept. 1998 | | | 250 $ | | |  | | 250 $ |  |
| 10 sept. 1998 | | |  | | | 250 $ | | 0 $ |  |
|  | | Si vous demandez le remboursement d’arriérés de paiements périodiques prévus par une ordonnance alimentaire, une amende ou confiscation à payer par versements échelonnés ou un contrat familial, vous ***DEVEZ*** joindre une ou plusieurs feuilles distinctes en annexe au présent état et y consigner l’historique ou le journal des paiements du payeur ou de la payeuse et de ses manquements. Le tableau ci-contre indique une façon de compiler ces renseignements. Le total général des paiements et des manquements doit correspondre à la somme qui figure au point 3. | | | | | 18 sept. 1998 | | | 250 $ | | |  | | 250 $ |  |
| 24 sept. 1998 | | |  | | | 150 $ | | 100 $ |  |
| 2 oct. 1998 | | | 250 $ | | |  | | 350 $ |  |
| 12 oct. 1998 | | |  | | | 125 $ | | 225 $ |  |
| 16 oct. 1998 | | | 250 $ | | |  | | 475 $ |  |
| 30 oct. 1998 | | | 250 $ | | |  | | 725 $ |  |
| 30 oct. 1998 | | | 250 $ | | |  | | 975 $ |  |
|  | | | | | | | | |  |
| **Point 4 :** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Écrivez « Néant » : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) | | si vous ne demandez pas d’intérêts sur les paiements périodiques impayés; | | | | | | | | | | | | | | |
| b) | | si votre ordonnance ou votre contrat familial vous interdit de demander des intérêts. (Si l’ordonnance ou le contrat familial ne dit rien au sujet des intérêts, vous pouvez alors en demander si vous le désirez.) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Même si le payeur ou la payeuse est à jour dans ses paiements périodiques et que vous avez inscrit « Néant » au point 3, il se peut qu’il ou elle vous doive des intérêts pour cause de retard dans ses paiements. Donc, vous voudrez peut-être demander ces intérêts ici. S’il ne vous est pas interdit de demander des intérêts et que vous désirez le faire, vous ***DEVEZ*** joindre une ou plusieurs feuilles de travail en annexe au présent état. Sur ces feuilles : | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | c) | vous devez expliquer la façon dont vous calculez les intérêts. à moins que l’ordonnance du tribunal ou le contrat familial ne vous autorise expressément à composer les intérêts, vous devez utilisez des intérêts simples; | | | | | | | | | | | | | |
|  | | d) | vous devez indiquer le taux d’intérêt approprié. Il se peut qu’il figure dans votre ordonnance ou votre contrat familial. S’il n’y figure pas, vous devez vous servir du taux autorisé par l’article 127 de la *Loi sur les tribunaux judiciaires*. Vous pouvez aussi obtenir ce renseignement auprès du greffe; | | | | | | | | | | | | | |
|  | | e) | pour chaque paiement entièrement ou partiellement en souffrance, vous devez calculer le montant des intérêts autorisé par le paragraphe 129 (2) de la *Loi sur les tribunaux judiciaires*, à compter de la date d’échéance jusqu’à aujourd’hui ou jusqu’à ce que la somme en souffrance soit acquittée en entier, selon la première de ces éventualités. | | | | | | | | | | | | | |
| **Point 5 :** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Écrivez « Néant » : | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| a) | | si la somme forfaitaire (qu’elle résulte d’une ordonnance, d’une confiscation, d’une amende ou des dispositions relatives aux aliments d’un contrat familial) est acquittée en entier; | | | |  | | | | | | | | | |  |
| Date | | | Somme due (Ajoutez au TOTAL) | | | Somme payée (Soustrayez du TOTAL) | | TOTAL des sommes dues | |  |
| b) | | si le payeur ou la payeuse n’a pas à payer une somme forfaitaire. | | | | 1er déc. 1998 | | | 24 000 $ | | |  | | 24 000 $ | |  |
|  | | | | Si la somme forfaitaire a été payée en partie, vous ***DEVEZ*** joindre une ou plusieurs feuilles distinctes en annexe au présent état et y consigner l’historique ou le journal des paiements partiels du payeur ou de la payeuse comme sur le tableau ci-contre. Le total général des paiements et des manquements doit correspondre à la somme que vous demandez au point 5. | | 29 déc. 1998 | | |  | | | 4 700 $ | | 19 300 $ | |  |
| 12 fév. 1999 | | |  | | | 1 800 $ | | 17 500 $ | |  |
| 6 mai 1999 | | |  | | | 1 226 $ | | 16 273 $ | |  |
|  | | |  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | |  |
| **Point 6 :** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Écrivez « Néant » : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) | si vous ne demandez pas d’intérêts sur la somme forfaitaire; | | | | | | | | | | | | | | | |
| b) | si votre ordonnance ou votre contrat familial vous interdit de demander des intérêts. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Même si la somme forfaitaire a été acquittée en entier et que vous avez inscrit « Néant » au point 5, il se peut que vous ayez droit à des intérêts sur cette somme pour les fois où des paiements étaient en souffrance et vous voudrez peut-être demander ces intérêts ici. S’il ne vous est pas interdit de demander des intérêts et que vous désirer le faire, vous ***DEVEZ*** joindre une ou plusieurs feuilles de travail en annexe au présent état. Sur ces feuilles : | | | | | | | | | | | | | | | |
| c) | vous devez expliquer la façon dont vous calculez les intérêts. à moins que l’ordonnance du tribunal ou le contrat familial ne vous autorise spécifiquement à composer les intérêts, vous devez utiliser des intérêts simples; | | | | | | | | | | | | | | | |
| d) | vous devez indiquer le taux d’intérêt approprié. Il se peut qu’il figure dans votre ordonnance ou votre contrat familial. S’il n’y figure pas, vous devez vous servir du taux autorisé par l’article 127 de la *Loi sur les tribunaux judiciaires*. Vous pouvez aussi obtenir ce renseignement auprès du greffe; | | | | | | | | | | | | | | | |
| e) | pour chaque paiement partiel, vous devez calculer le montant des intérêts à compter de la date de l’ordonnance ou le contrat familial jusqu’à la date du paiement. Les intérêts sur le solde toujours en souffrance seront calculés à compter de la date de l’ordonnance, du contrat familial ou de l’accord de paternité jusqu’à aujourd’hui. | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formule 26 : | | | | | | état des sommes dues | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (page 3) | | | | | | | | Numéro de dossier du greffe | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.** | | La somme forfaitaire au titre | | | | | | | |  | | des aliments | | | | | | | |  | | | | des paiements d’égalisation | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | des dépens | | | | | | | |  | | | | de l’amende pour outrage au tribunal | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | (Autre. Précisez.) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | qui demeure impayée à ce jour s’élève à | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | $. Le calcul détaillé est joint au présent état. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (Reportez-vous à la marche à suivre.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.** | | Les intérêts impayés sur la somme forfaitaire à ce jour s’élèvent à | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | $. Le calcul détaillé est joint au présent état. | | | | | | | | |
|  | | (Reportez-vous à la marche à suivre.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.** | | Les dépens qui demeurent impayés à ce jour s’élèvent à | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | $. Le calcul détaillé est joint au présent état. | | | | | | | | | | |
|  | | (Reportez-vous à la marche à suivre.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.** | | Les intérêts impayés sur les dépens à ce jour s’élèvent à | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | $. Le calcul détaillé est joint au présent état. | | | | | | | | | | |
|  | | (Reportez-vous à la marche à suivre.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **dispositions sur le désintéressement des créanciers** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9.** | | Des sommes indiquées aux points 5 et 6, j’attribue | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | $ du total aux aliments versés sous forme de | | | | | | | | | | | | |
|  | | somme forfaitaire. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (Reportez-vous à la marche à suivre.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10.** | | Des sommes indiquées aux points 3 et 4, j’attribue | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | $ du total aux aliments versés sous forme de | | | | | | | | | | | | |
|  | | paiements périodiques. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (Reportez-vous à la marche à suivre.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11.** | | Les sommes indiquées aux points 9 et 10 s’élèvent au total à | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | $. | | | | |
| **12.** | | J’ai effectué les calculs qui figurent dans le présent état et les feuilles jointes correctement et au mieux de ma compétence. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **total général** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13.** | | La somme totale exécutoire devant ce tribunal que je demande au payeur ou à la payeuse est la suivante : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | a) | | paiements périodiques impayés (point 3) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | $ |
|  | | b) | | intérêts sur les paiements périodiques impayés (point 4) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | $ |
|  | | c) | | dette forfaitaire impayée (point 5) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | $ |
|  | | d) | | intérêts sur la dette forfaitaire impayée (point 6) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | $ |
|  | | e) | | dépens impayés (point 7) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | $ |
|  | | f) | | intérêts sur les dépens impayés (point 8) | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | $ |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |  | | | | | | |  |  | $ |
| Tracez une ligne horizontale en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| devant moi à | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | |
| municipalité | | | | | | | | |  | | | | | province, État ou pays | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | |
| le |  | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | Signature | | | | | |
|  | date | | | | |  | Commissaire aux affidavits (Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères d’imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | (La présente formule doit être signée en présence d’un avocat, d’un juge de paix, d’un notaire ou d’un commissaire aux affidavits.) | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **remarque :** Vous devez joindre au présent état une photocopie de l’ordonnance, du contrat familial, du cautionnement ou de l’engagement que vous exécuterez par l’intermédiaire du tribunal. Dans le cas d’un cautionnement ou d’un engagement, vous devez également joindre une photocopie de l’ordonnance de confiscation. Si les dépens ont été fixés séparément, vous devriez joindre une photocopie de l’ordonnance ou du certificat de dépens. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Les imprimés d’ordinateur sont acceptables à condition qu’ils soient conformes dans l’ensemble aux exemples ou tableaux qui figurent dans la marche à suivre ci-dessus. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formule 26 : | | | | | état des sommes dues | | (page 4) | Numéro de dossier du greffe |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | |
| **marche à suivre pour remplir la formule 26 (état des sommes dues) *(suite)*** | | | | | | | |
| **Point 7 :** | | | | | | | |
| écrivez « Néant » : | | | | | | | |
| a) | si les dépens sont acquittés en entier; | | | | | | |
| b) | si le tribunal ne vous a pas accordé de dépens. | | | | | | |
|  | Si les dépens ont été payés en partie, vous ***DEVEZ*** joindre une ou plusieurs feuilles distinctes en annexe au présent état et y consigner l’historique ou le journal des paiements partiels du payeur ou de la payeuse comme l’illustre le tableau qui figure à côté de la remarque au point 5. Le total final doit correspondre à la somme que vous demandez au point 7. | | | | | | |
| **Point 8 :** | | | | | | | |
| écrivez « Néant » : | | | | | | | |
| a) | si vous ne demandez pas d’intérêts sur les dépens; | | | | | | |
| b) | si votre ordonnance vous interdit de demander des intérêts sur les dépens. | | | | | | |
|  | Même si les dépens ont été acquittés en entier et que vous avez inscrit « Néant » au point 8, il se peut que vous ayez droit à des intérêts sur ces dépens pour les fois où des paiements à leur égard étaient en souffrance et vous voudrez peut-être demander ces intérêts ici. Si vous demandez des intérêts sur les dépens, vous ***DEVEZ*** joindre une ou plusieurs feuilles de travail en annexe au présent état. Sur ces feuilles : | | | | | | |
|  | c) | vous devez expliquer la façon dont vous calculez les intérêts. à moins que le tribunal ne vous autorise spécifiquement à composer les intérêts, vous devez utiliser des intérêts simples; | | | | | |
|  | d) | vous devez indiquer le taux d’intérêt approprié en vigueur à la date où l’ordonnance a été rendue ou celui autorisé par le tribunal au moment où il a rendu l’ordonnance. Vous pouvez obtenir ce renseignement auprès du greffe; | | | | | |
|  | e) | pour chaque paiement partiel, vous devez calculer le montant des intérêts à compter de la date de l’ordonnance jusqu’à la date du paiement. Les intérêts sur le solde toujours en souffrance seront calculés à compter de la date de l’ordonnance jusqu’à aujourd’hui. | | | | | |
| **Point 9 :** | | | | | | | |
|  | écrivez « Néant » si votre demande de somme forfaitaire n’a rien à voir avec les aliments ou l’entretien. Sinon, calculez la fraction de cette somme qui se rapporte aux aliments ou à l’entretien. Vous avez le droit d’inclure les intérêts courus. | | | | | | |
|  |  | **4.** | **Priorité des ordonnances alimentaires** – (1) Une ordonnance alimentaire a priorité sur d’autres créances constatées par jugement, quel que soit le moment où le bref d’exécution a été délivré ou signifié : | | | | |
|  |  |  | a) | | pour la totalité du montant de l’arriéré exigible aux termes de l’ordonnance au moment de la saisie ou de la saisie-arrêt, si l’ordonnance prévoit des paiements périodiques; | | |
|  |  |  | b) | | pour la totalité du montant global, si l’ordonnance prévoit le paiement d’un montant global. | | |
|  |  | (2) | *Rang égal* – Les ordonnances alimentaires ont égalité de rang entre elles. | | | | |
|  |  | (3) | *Mention sur l’acte* – Le bref relatif à l’exécution d’une ordonnance alimentaire porte au recto une mention indiquant que celui-ci a trait à une obligation alimentaire. | | | | |
|  |  | (4) | *Couronne liée* – Le paragraphe (1) lie la Couronne du chef de l’Ontario. | | | | |
| **Point 10 :** | | | | | | | |
|  | écrivez « Néant » si votre demande n’a rien à voir avec des paiements périodiques au titre des aliments ou de l’entretien. Sinon, calculez la fraction de votre demande qui se rapporte à de tels paiements. Vous avez le droit d’inclure les intérêts courus. Ce chiffre et celui qui figure au point 9 seront nécessaires au greffier du tribunal et à d’autres, comme le shérif, pour déterminer la priorité que vos arriérés d’aliments devraient avoir sur les demandes d’autres gens munis d’ordonnances contre le payeur ou la payeuse. Reportez-vous au paragraphe 4 (1) de la *Loi sur le désintéressement des créanciers*. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formule 26 : | | état des sommes dues : ANNEXE | |  | | (page |  | ) | Numéro de dossier du greffe | |
|  | | (A, B, C, etc.) | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **DATE** | | **SOMME DUE**  (Ajoutez au TOTAL) | | **SOMME PAYÉE**  (Soustrayez du TOTAL) | | | | | **TOTAL**  (Somme toujours en souffrance) |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |
|  | | $ | | $ | | | | | $ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formule 26 : | | | | état des sommes dues : ANNEXE | | |  | | | (page | |  | ) | | Numéro de dossier du greffe |
|  | | | | (A, B, C, etc.) | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Calcul des intérêts** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | Les calculs ci-dessous se rapportent aux intérêts courus sur | | | | | | | | | | | | | |
|  | (Indiquez la nature de l’ordonnance, du jugement ou du contrat.) | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | les calculs CI-DESSOUS sont fondés sur : | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | des intérêts simples | | | | | | | | | | | | |
|  |  | des intérêts composés, calculés | | | | | (Indiquez la fréquence du calcul) | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | (Autre. Précisez.) | |  | | | | | | | | | | |
| **3.** | Le taux d’intérêts permis par la loi est de | | | |  | | | % par | | (fréquence) | | |  | |
| **4.** | Les intérêts sont calculés comme suit : | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |