|  |
| --- |
| ONTARIO |
|  |  |  | Numéro de dossier du greffe      |
|  | (Nom du tribunal) |  |
| **situé(e) au** |       | Formule 28A : Demande de bref de saisie-exécution |
|  | 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). |
|       |  |       |
|  |
| **AU GREFFIER DU TRIBUNAL :** |
| **1.** | Je suis | [ ]  | la personne qui a signé l’état des sommes dues ci-joint. |
|  |  | [ ]  | l’avocat(e) de la personne qui a signé l’état des sommes dues ci-joint. |
|  |  | [ ]  | autre *(Précisez.)* |       |
| **2.** | L’état des sommes dues ci-joint contient une demande de |       | $ |
|  | (Indiquez la somme figurant au point 13 de l’état des sommes dues.) |
| **3.** | Cette demande comprend des **aliments impayés** de |       | $, somme qui a priorité sur |
|  | toutes les autres créances judiciaires des créanciers du payeur ou de la payeuse. |
| **4.** | Je demande la délivrance d’un bref de saisie-exécution à l’adresse du shérif de chacune des localités suivantes  |
|  | aux fins indiquées : *(Indiquez les localités)* |       |
|  | a) | saisir-exécuter les biens meubles et immeubles du payeur ou de la payeuse dans cette localité; |
|  | b) | obtenir de cette saisie-exécution : | [ ]  | la somme indiquée au point 2; |
|  |  |  | [ ]  | la somme de |       | $ *(Indiquez ici une somme* |
|  |  |  |  | inférieure à celle figurant au point 2 si vous ne désirez pas en faire exécuter la totalité par voie de saisie-exécution.); |
|  | c) | payer le produit conformément à la loi, y compris un versement de |       | $ (Écrivez  |
|  |  | *« NÉANT » si aucune cession n’a été faite)* à Aide juridique Ontario conformément à la formule ci-jointe intitulée *Assignment of Judgment of Costs (Cession de jugement des dépens)* en faveur du d’Aide juridique Ontario. |
|       |  |  |
| Date de la signature |  | Signature |
| **REMARQUE :** Vous devez déposer la présente demande ainsi qu’un nouvel état des sommes dues, selon la formule 26, auprès du greffier du tribunal. Si vous avez indiqué une somme au point 4 c) de la présente demande une copie de la cession des dépens doit être jointe à votre demande et à chaque bref de saisie-exécution que vous déposez auprès d’un shérif et d’un registrateur des biens-fonds. |