|  |
| --- |
| Formule 60F |
| Loi sur les tribunaux judiciaires |
| ORDRE D’EXÉCUTION DU BREF DE SAISIE-EXÉCUTION |
|  |
| *(no de dossier du shérif)* |
| *(tribunal)* |
| e n t r e : |
| *(nom)* |
| créancier(s) |
| et |
| *(nom)* |
| débiteur(s) |
| ORDRE D’EXÉCUTION DU BREF |
| AU : shérif de *(nom du comté ou du district)* |
| En vertu d’une ordonnance rendue par ce tribunal le *(date)* en faveur de *(nom du créancier)*, il a été ordonné à *(nom du débiteur)* de payer la somme de …………… $ *(s’il y a lieu, ajouter :* par mois *ou la mention appropriée)* portant intérêt au taux annuel de …………. pour cent à partir du *(date)* et les dépens s’élevant à …………… $ *(tels qu’ils ont été fixés ou liquidés)* portant intérêt au taux annuel de …………… pour cent à partir du *(date).* Depuis que l’ordonnance a été rendue, le créancier a reçu les paiements suivants : |
| Date d’échéance | Montant du versement |
| En vertu de la règle 60.19 des *Règles de procédure civile*, le créancier a droit aux dépens suivants : |
|  | a) 50 $ pour la préparation de documents relativement à la délivrance, au renouvellement et au dépôt auprès du shérif du bref d’exécution ou de l’avis de saisie-arrêt;  |
|  | b) …………… $ pour les débours versés à un shérif, à un greffier, à un auditeur officiel, à un sténographe judiciaire ou à un autre fonctionnaire et auxquels le créancier a droit en vertu du paragraphe 60.19 (1); *(Annexer une copie des reçus.)* |
|  | c) …………… $ constituant le montant déterminé conformément au tarif A pour un interrogatoire à l’appui de l’exécution forcée; *(Annexer l’affidavit attestant la tenue de l’interrogatoire et un mémoire de dépens.)* |
|  | d) …………… $ pour les autres dépens auxquels le créancier a droit en vertu du paragraphe 60.19 (1). *(Annexer le certificat de liquidation des dépens.)* |
| NOUS VOUS ENJOIGNONS d’exécuter le bref de saisie-exécution délivré le *(date)* et déposé à votre bureau en vue de réaliser une somme pour liquider la totalité des montants précisés ci-dessus, y compris les intérêts postérieurs ainsi que vos honoraires et frais. |
|  |  |
| DATE : | ………………………………………………………………. |  |  |
|  |  |  | *(signature de la partie ou de l’avocat)* |
|  | *(nom, adresse et numéro de téléphone de la partie ou de l’avocat)* |

RCP-F 60F (1er novembre 2005)