*Numéro de dossier du greffe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Sceau de la Cour)*

|  |
| --- |
| FORMULE 74.1C |
| *Loi sur les tribunaux judiciaires* |
| ONTARIO |
| **COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE** |

**CERTIFICAT DE PETITE SUCCESSION**

DANS LA SUCCESSION DE *(nom du/de la défunt(e) et tout autre nom précisé dans la formule de requête)*, le/la défunt(e),

|  |
| --- |
| qui est décédé(e) le *(date)*  avec un testament daté du [JJ/MM/AAAA]  avec un ou des codicilles datés du [JJ/MM/AAAA]  sans testament |

et dont l’adresse résidentielle au moment du décès était :

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse municipale |  |
| Ville ou municipalité n |  |
| Code postal/Code ZIP |  |
| Province/État |  |
| Pays |  |
| Profession/Métier |  |

*(Reproduisez la section suivante s’il y a plusieurs requérants)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du/de la requérant(e) :** | *(Prénom)* | *(Deuxième prénom)* | *(Nom de famille)* |
| **Profession actuelle/Métier actuel,** s’il en est |  | | |
| Adresse municipale |  | | |
| Ville ou municipalité n |  | | |
| Code postal/Code ZIP |  | | |
| Province/État |  | | |
| Pays |  | | |
| Courriel, s’il en est |  | | |
| Numéro de téléphone |  | | |
| Si le requérant est une personne morale, le nom de l’agent des fonds en fiducie |  | | |

SUCCESSION DE FEU(E) *(nom du (de la) défunt(e))*. *Numéro de dossier du greffe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Les requérants ont le droit de recevoir et d’administrer les biens de la succession décrits ci-dessous sous la rubrique « Biens », dont les requérants ont déclaré sous serment ou affirmé solennellement qu’ils ont une valeur totale ne dépassant pas 150 000 $.

|  |
| --- |
| **BIENS** *(Énumérez les biens immeubles et biens meubles ci-dessous. Ajoutez autant de lignes qu’il en faut. N’indiquez pas la valeur des actifs ni les numéros des comptes bancaires.)* |
|  |
|  |
|  |
|  |

Le présent CERTIFICAT DE PETITE SUCCESSION est délivré par la présente sous le sceau de la Cour au/à la requérant(e) désigné(e) ci-dessus.

*(S’il y a un testament, insérez ce qui suit :* Une copie du dernier testament du défunt daté du *(date)* (et du codicille daté du (date)) est jointe au présent certificat.

*(Si le testament a été signé à distance, insérez « Le testament a été signé à distance et en plusieurs exemplaires conformément à la* Loi portant réforme du droit des successions*. »)*

*(S’il y a une ordonnance judiciaire, insérez ce qui suit : « Le présent certificat a été délivré conformément à l’ordonnance du (de la) juge (insérez le nom du juge), datée du (insérez la date) »).*

(*Si une personne a renoncé à son droit à un certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession, insérez « (nom) a renoncé au droit à un certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession ».)*

(*Si une personne nommée dans le testament en tant que fiduciaire de la succession est décédée avant le testateur, insérez « (nom), nommé(e) en tant que fiduciaire de la succession dans le testament, est décédé(e) avant le testateur. »*.*)*

*(Si une personne nommée dans le testament en tant que fiduciaire de la succession est mineure (elle est âgée de moins de 18 ans), insérez « (nom), nommé(e) en tant que fiduciaire de la succession dans le testament, a moins de 18 ans. »)*

(*Si une personne nommée dans le testament est un adulte incapable, insérez « (nom), nommé(e) en tant que fiduciaire de la succession dans le testament, est un adulte incapable. »*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| DATE : | | Greffier |
|  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse du greffe |
|  | |  |

RCP-F 74.1C (1er février 2022)

FormULE 4C

Loi sur les tribunaux judiciaires

**FEUILLE ARRIÈRE**

|  |  |
| --- | --- |
| *(intitulé abrégé de l’instance)* | *(no de dossier du tribunal)* |
|  | *(nom du tribunal)*  PROCEEDING COMMENCED AT *(lieu)*  *(intitulé du document)*  *(s’il s’agit d’un affidavit, indiquer le nom du déposant et la date où l’affidavit a été fait sous serment ou affirmé solennellement)*  *(nom, adresse, adresse électronique (s’il y a lieu), et numéro de téléphone de l’avocat ou de la partie)*  *(numéro de membre du Barreau de l’avocat)*  *(adresse électronique, s’il est connu, de la personne à qui le document doit être signifié)* |

RCP-F 4C (1er septembre 2020)