*(N˚ de dossier de la Cour)* …………………

Formule 74.47

Loi sur les tribunaux judiciaires

affidavit à l’appui d’un jugement d’approbation des comptes en l’absence de contestation

*ontario*

COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE

 SUCCESSION DE FEU *(inscrire le nom)*.

AFFIDAVIT à l’appui d’un jugement d’approbation des comptes en l’absence de contestation

 Je soussigné(e), *(inscrire le nom)*, domicilié(e) à *(inscrire la cité ou la ville et le comté ou le district, la municipalité régionale ou de communauté urbaine du domicile)*, déclare sous serment/affirme solennellement ce qui suit :

 1. Je suis le requérant d’un jugement d’approbation des comptes de la succession susmentionnée, en l’absence de contestation, à l’égard des comptes de la période allant du *(date)* au *(date)*.

 2. Une copie des comptes de la succession a été fournie à chaque personne ayant reçu signification de l’avis de requête qui en fait la demande.

 3. Le délai imparti pour le dépôt des avis d’opposition aux comptes de la succession a expiré.

 4. Aucun avis d’opposition n’a été reçu de la part des personnes à qui l’avis de requête a été signifié.

OU

 4. Tout avis d’opposition reçu a été retiré par dépôt d’un avis de retrait d’opposition.

***Déclaré sous serment ou affirmé solennellement devant moi*** *(choisir l’une des deux options suivantes)* : [ ]  en personne OU[ ]  par vidéoconférence

***A remplir si le serment est prêté ou l’affirmation solennelle est faite en personne*** :

dans la *(ville, municipalité, etc.)* de ………….. dans le/la *(comté, municipalité régionale, etc.)* de ……………., le *(date)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Signature du commissaire (ou la mention appropriée) Signature du déposant*

***Choisir 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 déposant*) dans la *(ville, municipalité, etc.)* de ..................... dans le/la *(comté, municipalité régionale, etc.)* de ....................., devant moi le ..................... *(date)* conformément au [Règl](https://www.ontario.ca/fr/lois/reglement/r20431). [de l’Ont](https://www.ontario.ca/fr/lois/reglement/r20431). 431/20, Prestation des serments ou réception des déclarations à distance…………………………

Commissaire aux affidavits *(ou la mention appropriée)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Signature du commissaire (ou la mention appropriée) Signature du déposant*

***À remplir si le déposant et le commissaire ne se trouvent pas dans la même ville ou municipalité*** :

par ..................... *(nom du déposant)* de la *(ville, municipalité, etc.)* de ..................... dans le/la *(comté, municipalité régionale, etc.)* de ....................., devant moi dans la *(ville, municipalité, etc.)* de ..................... dans le/la *(comté, municipalité régionale, etc.)* de ....................., 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. …………..………

Commissaire aux affidavits *(ou la mention appropriée)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Signature du commissaire (ou la mention appropriée) Signature du déposant*

REMARQUE : Les deux versions de la disposition 4 étant incompatibles, rayer celle qui ne s’applique pas.

RCP-F 74.47 (1er septembre 2020)