|  |
| --- |
| FORMULE 74B |
| *Loi sur les tribunaux judiciaires* |
| ONTARIO |
| **COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE** |
| SUCCESSION DE FEU *(nom)*. |

AFFIDAVIT DE SIGNIFICATION D’UNE REQUÊTE EN VUE D’OBTENIR UN CERTIFICAT DE NOMINATION À TITRE DE FIDUCIAIRE DE LA SUCCESSION

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

1. Je suis *(inscrivez « requérant(e) », « avocat(e) du/de la requérant(e) », etc.)* en vue d’obtenir un certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession *(inscrivez « testamentaire » ou « non testamentaire »)* susmentionnée.
2. J’ai signifié une requête en vue d’obtenir le certificat suivant : *(cochez une case)*

Certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession testamentaire

Certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession testamentaire limité aux biens visés par le testament

Certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession non testamentaire

1. J’ai signifié la requête susmentionnée :
2. à chaque personne qui a droit à une partie de la succession, y compris les sociétés de bienfaisance et les bénéficiaires éventuels;
3. au Bureau de l’avocat des enfants, si l’une quelconque des personnes ayant un intérêt dans la succession a moins de 18 ans, et au père, à la mère ou au tuteur de ces personnes;
4. au Bureau de l’avocat des enfants, si l’une quelconque des personnes pouvant avoir droit à un intérêt dans la succession n’est pas encore née ou n’est pas identifiée;
5. au tuteur ou au procureur de tout adulte répondant à la définition d’« incapable » figurant dans la partie 6 de la requête. Si j’ai indiqué « Aucun » dans la section de la partie 6 concernant le tuteur ou le procureur, j’ai signifié copie de la requête, du testament, s’il en est, et des codicilles, s’il en est, au Bureau du tuteur et curateur public.
6. La requête susmentionnée a été signifiée à chacune des personnes indiquées ci-dessus par courriel, par la poste, par messager ou en personne, conformément aux *Règles de procédure civile*.

*(Dans le cas d’une succession non testamentaire,* ***supprimez*** *ou* ***biffez*** *le paragraphe 5.)*

1. J’ai joint ou fait joindre à la requête :
   1. un extrait de la ou des parties du testament ou du codicille portant sur le legs ou une copie du testament (et des codicilles, s’il en est), dans le cas où la requête a été signifiée à une personne qui a droit seulement à un bien en particulier ou à une somme d’argent établie ou pouvant être établie ou dans le cas où la requête concerne une telle personne,
   2. une copie du testament (et des codicilles, s’il en est), dans le cas où la requête a été signifiée à un autre bénéficiaire ou concerne un autre bénéficiaire,
   3. une copie du testament (et des codicilles, s’il en est) et une déclaration de la valeur estimative de l’intérêt dans la succession qu’a la personne adulte incapable ou la personne mineure, selon le cas, nommée dans la requête, si cette valeur n’est pas indiquée dans la requête, dans le cas où la requête a été signifiée au Bureau de l’avocat des enfants ou au Bureau du tuteur et curateur public.

*(Si le paragraphe 6 ne s’applique pas,* ***supprimez-le*** *ou* ***biffez-le****.)*

1. Les personnes et les organismes de bienfaisance suivants nommés explicitement dans le testament n’ont pas le droit de recevoir signification pour les motifs énoncés ci‑dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la personne ou de l’organisme *(tel qu’il figure dans le testament, s’il en est)* | Motif de la non-signification |
|  |  |
|  |  |

*(Si le paragraphe 7 ne s’applique pas,* ***supprimez-le*** *ou* ***biffez-le****. Remplissez cette section si la requête n’a pas été signifiée à des personnes qui sont nommées dans le testament ou qui font partie d’une catégorie de bénéficiaires prévue dans le testament ou qui ont des droits dans le cas d’une succession ab intestat aux termes de la* Loi portant réforme du droit des successions.*)*

1. Il se peut que les personnes suivantes aient le droit de recevoir signification mais ne l’aient pas reçue pour les motifs énoncés ci‑dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la personne  *(tel qu’il figure dans le testament, s’il en est)* | Motif de la non-signification |
|  |  |
|  |  |

À ma connaissance, sous réserve du paragraphe 7 (si cela s’applique), toutes les personnes qui ont droit à une partie de la succession sont nommées dans la requête.

*(S’il y a plusieurs déposants, joignez une feuille supplémentaire pour chaque affidavit.)*

JE DÉCLARE SOUS SERMENT (ou AFFIRME SOLENNELLEMENT) que les renseignements contenus dans le présent affidavit de signification sont, à ma connaissance, véridiques.

Déclaré sous serment ou affirmé solennellement devant moi :  en personne OU  par vidéoconférence

***À remplir si le serment est prêté ou la déclaration est faite en personne :***

par *(nom du déposant)* dans la *(ville, municipalité, etc.)* de *(nom de la ville, de la municipalité, etc.)* dans *(le comté, la municipalité régionale, etc.)* de *(nom du comté, de la municipalité régionale, etc.)*, le *(date)*.

*Choisissez 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 *(nom de la ville, de la municipalité, etc.)* dans *(le comté, la municipalité régionale, etc.)* de *nom du comté, de la municipalité régionale, etc.)*, devant moi 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.

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

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

Fait le *(date) (mois) (année).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature du commissaire | | Signature du déposant |

RCP‑F 74B (1er septembre 2021)