

## FORMULE 74.14

## Loi sur les tribunaux judiciaires

REQUÊTE EN VUE D'OBTENIR UN CERTIFICAT DE NOMINATION À TITRE DE  
FIDUCIAIRE DE LA SUCCESSION NON TESTAMENTAIRE (PARTICULIER  
REQUÉRANT)

ONTARIO

## COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE

à

La présente requête est déposée par (inscrire le nom et l'adresse)

## RENSEIGNEMENTS SUR LE DÉFUNT

Remplir au complet le cas échéant.

Premier prénom :	Deuxième prénom :	Troisième prénom :	Nom de famille :
------------------	-------------------	--------------------	------------------

De plus, si le défunt était connu sous un ou plusieurs autres noms, inscrire son ou ses noms complets ci-dessous, y compris son nom de famille.

Premier prénom :	Deuxième prénom :	Troisième prénom :	Nom de famille :

Date de naissance du défunt, si connue : (jour, mois, année)

--

Adresse de la résidence permanente : (numéro et rue ou adresse postale) (cité ou ville) (comté ou district)

--	--

Si le défunt n'avait pas de résidence permanente en Ontario, y avait-il des biens?

 Non  Oui

Dernière profession du défunt :

--

Lieu du décès : (cité ou ville; comté ou district)

Date du décès :  
(jour, mois, année)

--	--

État civil :  célibataire  marié(e)  veuf/veuve  divorcé(e)

Le mariage du défunt avait-il été dissous par un jugement irrévocable de divorce ou déclaré nul?

 Non  Oui

Dans l'affirmative, préciser dans une annexe.

Le défunt s'était-il prêté à une forme de mariage avec une personne dans le cas où il semble incertain qu'un mariage antérieur du défunt ait été dissous par un divorce ou déclaré nul?

Non  Oui

Dans l'affirmative, donner dans une annexe les nom et adresse de la personne et des enfants (y compris les enfants décédés) issus de ce mariage.

Un mariage antérieur d'une personne avec laquelle le défunt s'était prêté à une forme de mariage avait-il été dissous par un divorce ou déclaré nul?

Non  Oui

Dans l'affirmative, préciser dans une annexe.

Immédiatement avant son décès, le défunt vivait-il avec une personne dans une relation conjugale hors du mariage?

Non  Oui

Dans l'affirmative, donner dans une annexe les nom et adresse de la personne.

### PERSONNES QUI ONT DROIT À UNE PARTIE DE LA SUCCESSION

*(Joindre une annexe si l'espace est insuffisant. Si la personne qui a droit à une partie de la succession n'est pas un conjoint, un enfant, un père, une mère, un frère ou une soeur du défunt, indiquer comment s'établit le lien de parenté.)*

Nom	Adresse	Lien de parenté avec le défunt	Âge (si la personne a moins de 18 ans)

### VALEUR DES BIENS DE LA SUCCESSION

Le montant total ne doit pas comprendre l'assurance payable à un bénéficiaire désigné ou cédée à titre onéreux, les biens détenus conjointement et transmis avec gain de survie, ni les biens immeubles situés à l'extérieur de l'Ontario.

Biens meubles	Biens immeubles, déduction faite des sûretés	Total
\$	\$	\$

Expliquer pourquoi le (la) requérant(e) a le droit de présenter la requête.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**AFFIDAVIT(S) DU/DE LA/DES REQUÉRANT(E)(S)**

*(Annexer au besoin une autre feuille pour les affidavits additionnels.)*

**Je soussigné(e), un(e) requérant(e) désigné(e) dans la présente requête, déclare sous serment/affirme solennellement ce qui suit :**

1. J'ai au moins 18 ans et je suis un résident de l'Ontario.
2. J'ai recherché consciencieusement un testament ou autre document testamentaire, mais sans résultat. Je crois que le défunt n'a laissé ni testament ni autre document testamentaire.
3. J'administrerai fidèlement les biens du défunt conformément à la loi et rendrai compte de mon administration de façon exacte et complète dans les cas où la loi m'y oblige.
4. Les consentements de la part de personnes qui détiennent, ensemble, un intérêt majoritaire sur les biens de la succession, selon la valeur de ceux-ci à la date du décès, sont annexés.
5. Au mieux de ma connaissance et de ce que je tiens pour véridique, les renseignements contenus dans la présente requête et dans toute annexe de celle-ci sont exacts.

**Nom :** *(nom de famille et prénom(s))*

**Profession :**

**Adresse :** *(numéro et rue ou adresse postale) (cité ou ville) (province) (code postal)*

Déclaré sous serment/affirmé solennellement devant moi dans le(la) \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

situé(e) dans le(la) \_\_\_\_\_

de(du) \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

signature du requérant

\_\_\_\_\_  
commissaire aux affidavits *(ou la personne autorisée)*

**Nom :** *(nom de famille et prénom(s))*

**Profession :**

**Adresse :** *(numéro et rue ou adresse postale) (cité ou ville) (province) (code postal)*

Déclaré sous serment/affirmé  
solennellement devant moi dans le(la) .....

de .....

situé(e) dans le(la) .....

de(du) .....

le ..... jour de ..... 20 .....

signature du requérant

.....  
commissaire aux affidavits *(ou la personne autorisée)*