

FORMULE 74.5.1

Loi sur les tribunaux judiciaires

REQUÊTE EN VUE D'OBTENIR UN CERTIFICAT DE NOMINATION À TITRE DE FIDUCIAIRE DE LA SUCCESSION TESTAMENTAIRE (PERSONNE MORALE REQUÉRANTE) LIMITÉ AUX BIENS VISÉS PAR LE TESTAMENT

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 : <i>(numéro et rue ou adresse postale) (cité ou ville)</i>	<i>(comté ou district)</i>
---	----------------------------

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)***Date du testament**
(pièce « A ») :
*(jour, mois, année)*Le défunt avait-il au moins 18 ans à la date du testament (ou au moins 21 ans s'il s'agit d'un testament antérieur au 1^{er} septembre 1971)? Non Oui

Dans la négative, expliquer pourquoi la délivrance d'un certificat est demandée. Préciser dans une annexe.

Date du codicille (pièce « B ») :
(jour, mois, année)

Date du codicille (pièce « C ») :
(jour, mois, année)

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

Le défunt s'était-il marié après la date du testament? Non Oui

Dans l'affirmative, expliquer pourquoi la délivrance d'un certificat est demandée. Préciser dans une annexe.

Après la date du testament, un mariage du défunt a-t-il été dissous par un jugement irrévocable de divorce ou déclaré nul? Non Oui

Dans l'affirmative, préciser dans une annexe.

Le signataire du testament ou d'un codicille à titre de témoin ou pour le testateur, ou son conjoint, est-il un bénéficiaire aux termes du testament? Non Oui

Dans l'affirmative, préciser dans une annexe.

VALEUR DES BIENS VISÉS DANS LE TESTAMENT CI-JOINT
(pièce « A » de la présente requête)

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
\$	\$	\$

Y a-t-il une personne ayant un intérêt dans la succession qui ne soit pas un requérant? Non Oui

Si une personne désignée comme fiduciaire de la succession dans le testament ou un codicille n'est pas un requérant, expliquer.

.....

.....

.....

.....

.....

Si une personne non désignée comme fiduciaire de la succession dans le testament ou un codicille est un requérant, expliquer pourquoi elle a le droit de présenter une requête.

.....

.....

.....

.....

.....

Si le conjoint du défunt est un requérant, a-t-il choisi de jouir du droit prévu à l'article 5 de la *Loi sur le droit de la famille*? Non Oui

Dans l'affirmative, expliquer pourquoi le conjoint a le droit de présenter une requête.

.....
.....
.....
.....

AFFIDAVIT(S) DU (DES) REQUÉRANT(S)

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

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

1. Je suis un agent fiduciaire de la personne morale requérante.
2. J'ai au moins 18 ans.
3. Les pièces visées dans la présente requête constituent le testament et tous les codicilles (le cas échéant) du défunt relatifs aux biens visés par le testament. Je ne connais aucun testament ni codicille postérieurs touchant ces biens.
4. La personne morale requérante administrera fidèlement les biens du défunt conformément à la loi et rendra compte de son administration de façon exacte et complète dans les cas où la loi l'y oblige.
5. Si la personne morale requérante n'est pas désignée comme fiduciaire de la succession dans le testament ou le codicille, le consentement des personnes qui détiennent, ensemble, un intérêt majoritaire sur les biens de la succession, selon leur valeur à la date du décès, est annexé.
6. 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.

Dénomination de la personne morale requérante :	Nom de l'agent fiduciaire :
--	------------------------------------

Adresse de la personne morale requérante : *(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 de l'agent fiduciaire

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

1. J'ai au moins 18 ans.
2. Les pièces visées dans la présente requête constituent le testament et tous les codicilles (le cas échéant) du défunt relatifs aux biens visés par le testament. Je ne connais aucun testament ni codicille postérieurs touchant ces biens.
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. Si je ne suis pas désigné(e) comme fiduciaire de la succession dans le testament ou le codicille, le consentement des personnes qui détiennent, ensemble, un intérêt majoritaire sur les biens de la succession, selon leur valeur à la date du décès, est annexé.
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)*

Avis au requérant : Les renseignements fournis dans la présente formule au sujet du paiement de l'impôt sur l'administration des successions peuvent être transmis au ministère des Finances conformément aux alinéas 39 (1) b) et 42 (1) c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Cela inclut notamment le nom du défunt, le nom et l'adresse du ou des fiduciaires de la succession, la valeur de la succession, ainsi que tout engagement et tout paiement de l'impôt effectué ou remboursé. Le ministère des Finances utilisera ces renseignements pour établir la valeur des successions et le montant exigible de l'impôt sur l'administration des successions. Toute question concernant la collecte de ces renseignements doit être adressée au chef, Direction des conseils fiscaux et de l'observation fiscale, 33, rue King Ouest, case postale 625, Oshawa (Ontario) L1H 8H9, 1 866 668-8297.