

FORMULE 74.15

Loi sur les tribunaux judiciaires

REQUÊTE EN VUE D'OBTENIR UN CERTIFICAT DE NOMINATION À TITRE DE FIDUCIAIRE DE LA SUCCESSION NON TESTAMENTAIRE (PERSONNE MORALE REQUÉRANTE)

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.

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), 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. 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.
4. La personne morale requérante administrera fidèlement les biens du défunt conformément à la loi et rendra compte de mon administration de façon exacte et complète dans les cas où la loi l'y oblige.
5. 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.
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

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.