

FORMULE 74.16

*Loi sur les tribunaux judiciaires*

AFFIDAVIT DE SIGNIFICATION D'UN AVIS

ONTARIO

COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE

SUCCESSION DE FEU

*(inscrire le nom)*

AFFIDAVIT DE SIGNIFICATION D'UN AVIS

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

1. Je suis le requérant d'un certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession non testamentaire, à l'égard de la succession.

2. J'ai envoyé ou fait envoyer un avis rédigé selon la formule 74.17, dont une copie est cotée comme pièce « A » et jointe au présent affidavit, à toutes les personnes adultes désignées dans l'avis (sauf au requérant qui a droit à une partie de la succession), au père, à la mère ou au tuteur d'une personne de moins de 18 ans et à l'avocat des enfants le paragraphe 3 de l'avis s'applique, au tuteur ou au procureur de toute personne mentionnée au paragraphe 5 de l'avis, et à l'avocat des enfants si le paragraphe 4 de l'avis s'applique, par signification à personne, par courriel, par la poste ou par messagerie à la dernière adresse connue de chacune de ces personnes.

3. Les personnes suivantes peuvent avoir droit à la signification mais ne l'ont pas reçue pour les raisons indiquées ci-dessous :

**Nom de la personne (s'il y a lieu)**

**Raison de la non-signification**

*Si le paragraphe 3 ne s'applique pas, inscrire la mention « sans objet ».*

4. Au mieux de ma connaissance et de ce que je tiens pour véridique, sous réserve du paragraphe 3 (s'il s'applique), les personnes désignées dans l'avis constituent toutes les personnes qui ont droit à une partie de la succession.

**Déclaré sous serment (ou affirmé solennellement) devant moi :** *(sélectionner ce qui convient)* :  en personne OU  par vidéoconférence

**À remplir si l'affidavit est déposé sous serment ou affirmation solennelle en personne :**

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

\_\_\_\_\_  
*Signature du commissaire aux affidavits (ou de l'autre personne convenue)*

\_\_\_\_\_  
*Signature du déposant*

**Utiliser l'une des deux options si l'affidavit est déposé sous serment ou affirmation solennelle par vidéoconférence :**

**À remplir si le déposant et le commissaire aux affidavits se trouvent dans la même ville :**

par ..... (*nom du (de la) déposant(e)*) dans la ville de .....  
dans le/la (comté, municipalité régionale, etc.) de....., devant moi, le ..... (*date*)  
conformément au [Règl. de l'Ont. 431/20](#) – Prestation des serments ou réception des déclarations à  
distance. ....

Commissaire aux affidavits (*ou autre personne convenue*)

\_\_\_\_\_  
*Signature du commissaire aux affidavits (ou de l'autre personne convenue)*

\_\_\_\_\_  
*Signature du déposant*

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

par ..... (*nom du (de la) déposant(e)*) dans la ville de .....  
dans le/la (comté, municipalité régionale, etc.) de....., devant moi, dans la ville de .....  
dans le/la (comté, municipalité régionale, etc.) de....., le ..... (*date*) conformément au  
[Règl. de l'Ont. 431/20](#) – Prestation des serments ou réception des déclarations à distance.  
.....

Commissaire aux affidavits (*ou autre personne convenue*)

\_\_\_\_\_  
*Signature du commissaire aux affidavits  
(ou de l'autre personne convenue)*

\_\_\_\_\_  
*Signature du déposant*