

FORMULE 74.20.1

*Loi sur les tribunaux judiciaires*REQUÊTE EN VUE D'OBTENIR UN CERTIFICAT DE NOMINATION DE LA
PERSONNE DÉSIGNÉE PAR LE FIDUCIAIRE DE LA SUCCESSION ÉTRANGÈRE
À TITRE DE FIDUCIAIRE DE LA SUCCESSION NON TESTAMENTAIRE

ONTARIO

COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE

à

La présente requête est déposée par *(inscrire le nom)*

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 :** *(rue et numéro ou adresse postale) (cité ou ville) (province ou État) (pays)*

Lieu du décès : <i>(cité ou ville; pays)</i>	Date du décès : <i>(jour, mois, année)</i>
---	---

Pays du domicile :

PRÉCISIONS CONCERNANT LE CERTIFICAT ÉTRANGER

Pays <i>(et, le cas échéant, la province ou l'État) où a été délivré le certificat :</i>	Tribunal qui a délivré le certificat :	Date de la délivrance : <i>(jour, mois, année)</i>
---	---	---

VALEUR TOTALE DES BIENS DE LA SUCCESSION	\$	Total
---	----	-------

VALEUR DES BIENS SITUÉS EN ONTARIO

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

AFFIDAVIT(S) DU (DES) REQUÉRANT(S)

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

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

1. Je suis la personne désignée par le fiduciaire de la succession étrangère nommé dans le territoire où était domicilié le défunt à la date du décès.
2. Une copie du document nommant le fiduciaire de la succession étrangère, certifiée conforme par le tribunal qui a délivré le document est cotée pièce « A » et jointe au présent affidavit.
3. J'ai au moins 18 ans.
4. 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.
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 _____ 20 _____

signature du requérant

commissaire aux affidavits *(ou la personne autorisée)*

Nom : <i>(nom de famille et prénom(s))</i>	Profession :
Adresse : <i>(numéro et rue ou adresse postale) (cité ou ville)</i>	<i>(province) (code postal)</i>

Déclaré sous serment/affirmé solennellement devant
moi dans le(la) _____
de _____
situé(e) dans le(la) _____
de(du) _____
le _____ 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.