

**Avis au Greffier des successions de l'Ontario
(Conception Posthume)**

À remettre au greffier des successions de l'Ontario
a/s Bureau des successions de Toronto
Cour supérieure de justice
330, avenue University
Toronto (Ontario) M5G 1R7

Je soussigné(e), _____,
(nom du conjoint survivant)

conjoint survivant de _____
(nom du conjoint décédé)

donne avis par la présente au greffier des successions de l'Ontario, conformément à l'article 1.1. de la *Loi portant réforme du droit des successions*, selon lequel je peux utiliser du matériel reproductif ou un embryon pour tenter de concevoir, par procréation assistée et avec ou sans l'aide d'un substitut, un enfant à l'égard duquel

_____ avait l'intention d'être parent.
(nom du conjoint décédé)

Conjoint survivant

| | | |
|--|-----------------|---------------------|
| Premier prénom | Deuxième prénom | |
| Troisième prénom | Nom de famille | |
| Adresse postale au complet (rue ou adresse municipale) (ville, localité) | | (comté ou district) |

Conjoint décédé

| | | |
|--|----------------------------|---------------------|
| Premier prénom | Deuxième prénom | |
| Troisième prénom | Nom de famille | |
| Date de naissance (aaaa/mm/jj) | Date de décès (aaaa/mm/jj) | |
| Dernière adresse postale (si elle est différente de l'adresse du conjoint indiquée ci-dessus) (rue ou adresse municipale) (ville, localité) | | (comté ou district) |

Le présent avis doit être donné au greffier des successions de l'Ontario au plus tard six mois après le décès de la personne décédée.

(Signature du conjoint survivant)

Date (aaaa/mm/jj)