|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | Numéro de dossier du greffe | |
|  | | (Nom du tribunal) | | | | | | | | | | | | | | Formule 6B : Affidavit de signification fait sous serment/ affirmé solennellement | |
| **situé(e) au** | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Adresse du greffe | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Requérant(e)(s)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | | | |  | | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
| Intimé(e)(s) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | | | |  | | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
| **Je m’appelle** *(nom et prénom officiels)* | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **J’habite à** *(municipalité et province)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **et je déclare sous serment/j’affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | Le *(date)* | | | | |  | | | | , à *(heure)* | | |  | | | | , j’ai signifié à *(nom du destinataire)* | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | le ou les documents suivants dans cette cause : | | | | |
|  | | | | | *Nom du document* | | | | | | *Auteur (le cas échéant)* | | | | | | | | Date à laquelle le document a été signé, délivré ou a fait l’objet d’une déclaration sous serment ou autre. |
| Énumérez les documents signifiés | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  |
| **REMARQUE :** *Vous pouvez omettre toute partie non applicable de la présente formule.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | J’ai signifié les documents mentionnés au point 1 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cochez une seule case et passez au point indiqué. | | | |  | | | par voie de signification spéciale. *(Passez au point 3 ci-dessous.)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | par la poste. *(Passez au point 4.)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | par messagerie garantissant la livraison le jour même. *(Passez au point 5.)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | par messagerie garantissant la livraison le lendemain. *(Passez au point 5.)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | par voie de dépôt à un centre de distribution de documents. *(Passez au point 6.)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | en utilisant un centre de distribution électronique de documents. *(Passez au point 7.)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | par télécopie. *(Passez au point 8.)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | par courriel. *(Passez au point 9.)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | par voie de signification indirecte ou par publication d’une annonce. *(Passez au point 10.)* | | | | | | | | | | | | |

| Formule 6B : | | | | | | | | | Affidavit de signification | | | | | | | | | | | | (page 2) | | Numéro de dossier du greffe | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| fait sous serment/affirmé solennellement | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | | J’ai signifié le ou les documents à la personne mentionnée au point 1 par voie de signification spéciale à : *(lieu ou* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | adresse) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cochez une seule case. Biffez les points 4 à 10 et passez au point 11. | | | | |  | | en en remettant une copie à la personne. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | en en remettant une copie à *(nom)* | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | qui est un(e) avocat(e) qui en a accepté la signification par écrit sur une copie du document. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | qui est l’avocat(e) de la personne commis au dossier. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | qui est *(charge ou poste)* | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | de la société mentionnée au point 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | en en envoyant une copie par la poste à la personne, accompagnée d’une carte postale de réponse affranchie rédigée selon la formule 6, dans une enveloppe portant l’adresse de l’expéditeur. Cette carte, dans laquelle il est accusé réception du ou des documents, a été retournée et est jointe au présent affidavit. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | en en laissant une copie au domicile de la personne, dans une enveloppe scellée adressée à celle-ci, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | entre les mains de (nom) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | , | | | |
|  | | | |  | | | qui m’a présenté une pièce d’identité prouvant qu’il ou elle était une personne majeure habitant sous le même toit, et en en envoyant par la poste, le même jour ou le lendemain, une autre copie à la personne mentionnée au point 1 au même domicile. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | autre méthode. *(Précisez. Voir la règle 6 pour obtenir des précisions.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** | J’ai envoyé par la poste le ou les documents à signifier en adressant l’enveloppe à la personne mentionnée au point | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1 à l’adresse suivante : (Indiquez l’adresse.) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | qui est celle | | | | | | | | | |  | | du lieu de travail de la personne. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Cochez la case appropriée et biffez les points 3, 5, 6, 7, 8, 9 et 10. | | | | | | | | | |  | | d’un(e) avocat(e) qui a accepté la signification au nom de la personne. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | de l’avocat(e) commis(e) au dossier. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | du domicile de la personne. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | figurant sur le document déposé le plus récemment au tribunal par la personne. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | autre *(Précisez.)* | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **5.** | Le ou les documents à signifier ont été placés dans une enveloppe qui a été ramassée à | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | *(heure)* le | | | | |
|  | (date) | |  | | | | | | | | | | | par *(nom du service de messagerie)* | | | | | | | |  | | | | | , | | |
|  | service de messagerie privé, dont une copie de l’accusé de réception est jointe au présent affidavit. L’enveloppe était adressée à la personne mentionnée au point 1 à l’adresse suivante : *(Indiquez l’adresse.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , | | |
|  | qui est celle | | | | | | | | | | |  | du lieu de travail de la personne. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Cochez la case appropriée et biffez les points 3, 4, 6, 7, 8, 9 et 10. | | | | | | | | | | |  | d’un(e) avocat(e) qui a accepté la signification au nom de la personne. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | de l’avocat(e) commis(e) au dossier. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | du domicile de la personne. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | figurant sur le document déposé le plus récemment au tribunal par la personne. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | autre *(Précisez.)* | | | | | |  | | | | | | | | | | |

| Formule 6B : | | | | | | Affidavit de signification | | | | | | | | (page 3) | | | | | Numéro de dossier du greffe | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| fait sous serment/affirmé solennellement | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.** | | Le ou les documents ont été déposés à un centre de distribution de documents. Le timbre dateur du centre qui figure sur la copie ci-jointe indique la date du dépôt. *(Biffez les points 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10 et 13.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.** | | Les documents ont été signifiés en utilisant un centre de distribution électronique de documents. La confirmation de signification provenant du centre est jointe au présent affidavit. *(Biffez les points 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10 et 13.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.** | | Le ou les documents à signifier ont été envoyés par télécopie. La confirmation de la télécopie est jointe au présent affidavit. *(Biffez les points 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10 et 13.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9.** | | Les documents ont été signifiés par courriel. Est jointe au présent affidavit une copie du courriel auquel le document était joint. *(Biffez les points 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10 et 13.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | | Une ordonnance de ce tribunal rendue le *(date)* | | | | | | | | | |  | | | | | a permis | | | | |
|  | |  |  | | la signification indirecte. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | la signification par publication d’une annonce. *(Joignez l’annonce.)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | L’ordonnance a été exécutée comme suit : *(Précisez, puis passez au point 13 si vous avez dû vous déplacer pour effectuer la signification indirecte ou pour faire publier l’annonce.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11.** | | Ma relation avec une partie à cette cause ou mon affiliation à cette partie est la suivante : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12.** | | Je suis âgé(e) d’au moins 18 ans. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13.** | | Pour signifier le ou les documents, j’ai dû parcourir | | | | | | | | | | |  | | | | | | | kilomètres. Mes frais sont de | |
|  | |  | | | | | $, y compris le déplacement. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Déclaré sous serment/Affirmé solennellement devant moi à | | | | | | | |  | | | | | | |  |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | municipalité | | | | | | |  |  | |  | | | |
| en/à/au | | | |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | | | |
|  | | | | province, État ou pays | | | | | | | | | | |  |  | |  | | | |
| le |  | | | | | | | |  |  | | | | |  |  | | Signature (La présente formule doit être signée en présence d’un avocat, d’un juge de paix, d’un notaire ou d’un commissaire aux affidavits.) | | | |
|  | date | | | | | | | |  | Commissaire aux affidavits (Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères d’imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.) | | | | |  |