|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | | |
| [SCEAU] |  |  | | | | | | | | | | |  | Numéro de dossier du greffe | |
| (Nom du tribunal) | | | | | | | | | | | Formule 28C : Bref de saisie temporaire | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | **situé(e) au** | |
|  |  |  | | Adresse du greffe | | | | | | | | |  |
| Requérant(e)(s)/Bénéficiaire(s) *(Biffez le terme qui ne s’applique pas.)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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)/Payeur ou payeuse *(Biffez le terme qui ne s’applique pas.)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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). | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |
| **AU SHÉRIF DE** *(nom de la localité)* | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Sur motion présentée par *(nom de la partie)* | | | | | | |  | | | | | | | | |
| le tribunal a donné la permission le *(date)* | | | | | |  | | | | | | | | | de délivrer le présent bref. |
| **IL VOUS EST PAR CONSÉQUENT ORDONNÉ DE SAISIR ET DE DÉTENIR les biens suivants situés dans votre localité qui appartiennent à** *(Indiquer les nom et prénom officiels de la personne ou la dénomination sociale complète de la société, etc., contre qui le bref est délivré.)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom de famille de l’intimé(e)/du payeur ou de la payeuse ou dénomination sociale de la société :** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prénom usuel** | | | | | **Deuxième prénom, s’il y a lieu** | | | | | | | **Troisième prénom, s’il y a lieu** | | | |
| *(particulier seulement)*: | | | | | *(particulier seulement)* : | | | | | | | *(particulier seulement)* : | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| Décrivez les biens qui doivent être saisis et détenus. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IL VOUS EST ÉGALEMENT ORDONNÉ DE PERCEVOIR ET DE CONSERVER tout revenu de ces biens jusqu’au retrait du bref ou jusqu’à nouvelle ordonnance du tribunal.** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | |
| Date de la signature | | | | | | | | Signature du greffier du tribunal | | | | |