

Court File Number

(Name of court)

Form 29F: Dispute (garnishee)

at Court office address

Recipient(s)

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Payor

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Garnishee

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

- 1. I am the garnishee in this garnishment case.
2. I am not legally required to pay [ ] the amounts set out in the notice of garnishment issued on (date) [ ] the changed amounts set out in the statutory declaration of indexed support made on (date) ...
for the following reason(s):
[ ] I do not owe and do not expect to owe any money to the payor because:
[ ] the payor has never worked for me.
[ ] the payor stopped working for me on (date) ...
[ ] I owed the payor money and paid it in full by (date) ...
[ ] I do not hold any money in trust for or to the credit of the payor.
[ ] (Other; specify.)

Numéro de dossier du greffe
-----------------------------

\_\_\_\_\_  
(Nom du tribunal)

situé(e) au \_\_\_\_\_  
Adresse du greffe

**Formule 29F :  
Contestation du tiers saisi**

**Bénéficiaire(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).

**Payeur ou payeuse**

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).

**Tiers saisi**

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 suis le tiers saisi dans cette cause de saisie-arrêt.
- La loi ne m'oblige pas à payer :
  - les sommes figurant dans l'avis de saisie-arrêt délivré le (date)
  - les nouvelles sommes figurant dans la déclaration solennelle sur l'indexation des aliments faite le (date) .....
 pour la ou les raisons suivantes :
  - Je ne dois rien au payeur ou à la payeuse et je ne m'attends pas à lui devoir quoi que ce soit parce que :
    - le payeur ou la payeuse n'a jamais travaillé pour moi.
    - le payeur ou la payeuse a cessé de travailler pour moi le (date)
    - je devais de l'argent au payeur ou à la payeuse et le lui ai payé au complet le (date)
    - je ne détiens aucune somme en fiducie pour le payeur ou la payeuse ou à son crédit.
    - (Autre. Précisez.)

**Form 29F: Dispute (garnishee) (page 2)**

- I owe or will owe money to the payor, but it cannot be seized by garnishment because *(State reasons for legal exemption.)*
- (Other grounds; specify.)*

*Put a line through any blank space left on this page.*

**NOTE:** *Merely serving and filing this dispute will not stop the garnishment process. It can be stopped at the recipient's request if the recipient agrees with the reasons for your dispute. It can also be stopped by a court order at a garnishment hearing. If you want the court to hold a hearing, you must check the box in the frame below.*

**NOTICE TO THE CLERK OF THE COURT AND TO ALL PARTIES:** I am making a request for a garnishment hearing in which the court can rule on this dispute.

\_\_\_\_\_  
*Signature of garnishee*

\_\_\_\_\_  
*Date of signature*

**NOTICE TO RECIPIENT:** Please examine this dispute. If you disagree with it and if the garnishee has not asked for a garnishment hearing, you yourself may ask to have a court hearing. You may want to talk to your own lawyer about this. You have 10 days from the date of being served with this document to decide whether to have a court hearing. If you want a hearing, you or your lawyer have 10 days within which to ask the clerk of the court, either in person or in writing, to mail out to you, to the payor, to the garnishee and to the co-owner of a joint debt (if any) a notice of garnishment hearing (Form 29H). At that hearing, the judge will give you and the other parties a chance to be heard and may make an order that can affect the rights of all parties.

**Formule 29F : Contestation du tiers saisi (page 2)**

- Je dois ou devrai de l'argent au payeur ou à la payeuse, mais cet argent ne peut être saisi par voie de saisie-arrêt parce que : *(Indiquez les raisons de cette exemption à la loi.)*
- (Autres raisons. Précisez.)*

Tracez une ligne horizontale en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page.

**REMARQUE :** Le seul fait de signifier et de déposer la présente contestation ne suffit pas à interrompre le processus de saisie-arrêt. Cette interruption ne peut survenir qu'à la demande du ou de la bénéficiaire, s'il ou si elle est d'accord avec les motifs de votre contestation. Elle peut également survenir à la suite d'une ordonnance rendue par le tribunal dans le cadre d'une audience sur la saisie-arrêt. Si vous voulez que le tribunal tienne une telle audience, vous devez cocher la case qui se trouve dans le cadre figurant ci-dessous.

**AVIS AU GREFFIER DU TRIBUNAL ET À TOUTES LES PARTIES :** Je demande la tenue d'une audience sur la saisie-arrêt dans le cadre de laquelle le tribunal pourra rendre une décision quant à la présente contestation.

\_\_\_\_\_  
*Signature du tiers saisi*

\_\_\_\_\_  
*Date de la signature*

**AVIS AUX BÉNÉFICIAIRES :** Veuillez examiner la présente contestation. Si vous n'êtes pas d'accord avec elle et que le tiers saisi n'a pas demandé d'audience sur la saisie-arrêt, vous pouvez en demander une. Vous voudrez peut-être consulter votre avocat à ce sujet. Vous disposez de 10 jours, à compter de la signification du présent document, pour décider si vous voulez une audience. Si vous en désirez une, vous disposez, vous ou votre avocat, de 10 jours pour demander au greffier du tribunal, en personne ou par écrit, de vous envoyer par la poste, à vous-même, au payeur ou à la payeuse, au tiers saisi et au ou à la cotitulaire d'une créance conjointe (le cas échéant), un avis d'audience sur la saisie-arrêt (formule 29H). À cette audience, le juge vous donnera, ainsi qu'aux autres parties, l'occasion d'être entendu(e) et peut rendre une ordonnance qui risque d'avoir une incidence sur les droits de toutes les parties.