|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *ONTARIO* | | | |  | | | | | | | | |
| **Cour supérieure de justice** | | | | | | | | | Avis d’audience sur la saisie-arrêt | | | |
|  | | | Formule 20Q Règl. de l’Ont. : 258/98 | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  |  |
| Cour des petites créances de | | | | | | | |  | No de la demande |
|  | | | | | | | |  |  |
|  | No de la saisie-arrêt |
| Adresse | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | Numéro de téléphone | | | | | | | |  |  |
| **Créancier** | |  | | | | | | Le ou les créanciers additionnels sont mentionnés sur la formule 1A ci-jointe. | | | | |
| Nom de famille ou nom de la compagnie | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Premier prénom | | | | | Deuxième prénom | | | | | Également connu(e) sous le nom de | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Cité/ville | | | | | | Province | | | | N° de téléphone | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | |
| Code postal | | | | | | | Courriel | | | | | |
|  | | | | | | |
| Représentant(e) | | | | | | | | | | N° du Barreau de l’Ontario | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Cité/ville | | | | | | Province | | | | N° de téléphone | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | |
| Code postal | | | | | | | Courriel | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Débiteur** | | | | | | | | | | | | |
| Nom de famille ou nom de la compagnie | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Premier prénom | | | | | Deuxième prénom | | | | | Également connu(e) sous le nom de | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Cité/ville | | | | | | Province | | | | N° de téléphone | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | |
| Code postal | | | | | | | Courriel | | | | | |
|  | | | | | | |
| Représentant(e) | | | | | | | | | | N° du Barreau de l’Ontario | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Cité/ville | | | | | | Province | | | | N° de téléphone | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | |
| Code postal | | | | | | | Courriel | | | | | |
|  | | | | | | |
| **REMARQUE :** | L’avis d’audience sur la saisie-arrêt doit être signifié par la personne qui demande l’audience au créancier, au débiteur, au tiers saisi et au cotitulaire de la créance, le cas échéant, et à tout autre intéressé [par. 8.01 (9)]. | | | | | | | | | | | |
| Court forms are available in English and French at [www.ontariocourtforms.on.ca](http://www.ontariocourtforms.on.ca). Visit this site for information about accessible formats. | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULE 20Q** | **PAGE 2** | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | No de la demande | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | No de la saisie-arrêt | |
| **Tiers saisi** | | | | | | | | | |
| Nom de famille ou nom de la compagnie | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Premier prénom | | Deuxième prénom | | | | | Également connu(e) sous le nom de | | |
|  | |  | | | | |  | | |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Cité/ville | | | Province | | | | N° de téléphone | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| Code postal | | | | Courriel | | | | | |
|  | | | |
| Représentant(e) | | | | | | | N° du Barreau de l’Ontario | | |
|  | | | | | | |  | | |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Cité/ville | | | Province | | | | N° de téléphone | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| Code postal | | | | Courriel | | | | | |
|  | | | |
| Cotitulaire d’une créance (le cas échéant) | | | | |  | Le ou les cotitulaires additionnels sont mentionnés sur la formule 1A ci-jointe. | | | |
| Nom de famille ou nom de la compagnie | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Premier prénom | | Deuxième prénom | | | | | Également connu(e) sous le nom de | | |
|  | |  | | | | |  | | |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Cité/ville | | | Province | | | | N° de téléphone | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| Code postal | | | | Courriel | | | | | |
|  | | | |
| Représentant(e) | | | | | | | N° du Barreau de l’Ontario | | |
|  | | | | | | |  | | |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Cité/ville | | | Province | | | | N° de téléphone | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| Code postal | | | | Courriel | | | | | |
|  | | | |
| Autre intéressé (le cas échéant) | | | | |  | Le ou les intéressés additionnels sont mentionnés sur la formule 1A ci-jointe. | | | |
| Nom de famille ou nom de la compagnie | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Premier prénom | | Deuxième prénom | | | | | Également connu(e) sous le nom de | | |
|  | |  | | | | |  | | |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Cité/ville | | | Province | | | | N° de téléphone | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| Code postal | | | | Courriel | | | | |  |
|  | | | |  | | | | |  |
| Représentant(e) | | | | | | | N° du Barreau de l’Ontario | | |
|  | | | | | | |  | | |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Cité/ville | | | Province | | | | N° de téléphone | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| Code postal | | | | Courriel | | | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULE 20Q** | | | | | | **PAGE 3** | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | No de la demande | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | No de la saisie-arrêt | | | |
| **AUX PARTIES :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (La personne qui demande l’audience sur la saisie-arrêt ou son représentant doit communiquer avec le greffier du tribunal pour choisir la date et l’heure où le tribunal pourrait tenir cette audience.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LE TRIBUNAL PRÉCITÉ TIENDRA UNE AUDIENCE SUR LA SAISIE-ARRÊT le** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | **20** |  | **, à** |
|  | | | | | **, ou dès que possible par la suite, à/au** | | | | | | | | | | (Adresse du tribunal et numéro de la salle d’audience) | | | | | | | |
| (heure) | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| parce que *(Cochez la case appropriée.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | le créancier | | | |  | | le débiteur | | | | | |  | le tiers saisi | |  | | le cotitulaire d’une créance | | | | |
|  | une autre personne intéressée : | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | (Précisez*.*) | | | | | | | | | | | | | |
| déclare ce qui suit : | | | | (Donnez, sous forme de paragraphes numérotés, le détail de votre contestation et l’ordonnance ou les ordonnances demandées.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Des feuilles supplémentaires sont annexées en raison du manque d’espace.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | 20 | |  |  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  |  | (Signature de la partie ou du/de la représentant(e)) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REMARQUE :** | | | **Si vous ne vous présentez pas à cette audience sur la saisie-arrêt, une ordonnance peut être rendue en votre absence et être exécutée contre vous.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |