Formule 72B

Loi sur les tribunaux judiciaires

affidavit (motion EN VUE DU VERSEMENT D’UNE SOMME D’ARGENT CONSIGNÉE)

(titre)

affidavit

 Je soussigné(e), *(nom et prénoms du déposant)*, du/de *(*ville, *etc.)* de …………………………………, dans le/la *(*comté, municipalité régionale, *etc.)* de…………………………………., *(indiquer si le déposant est une partie ou l’avocat, le dirigeant, l’administrateur, le membre ou l’employé d’une partie)*, DÉCLARE SOUS SERMENT *(ou* AFFIRME SOLENNELLEMENT*)* QUE :

 1. Le présent affidavit est déposé à l’appui d’une motion en vue du versement d’une somme d’argent consignée qui appartient à *(indiquer le nom de l’incapable)* de/du *(adresse)*, qui est *(indiquer la nature de l’incapacité)* et qui est né(e) le *(date)*.

 2. J’agis en qualité de *(indiquer le rapport entre le déposant et l’incapable)*.

 3. Le comptable *(ou* le greffier local de/du *(lieu))* m’a informé(e) que la somme de $, y compris les intérêts courus au *(date)*, est consignée au tribunal et qu’il a déjà été versé sur ce montant $ le *(date)* *(ou la mention appropriée)*.

 4. Il est proposé que la somme de $ soit versée à (*nom)* aux fins de : *(Préciser.)*

 5. J’estime que cette dépense est justifiée pour les raisons suivantes : *(Préciser.)*

***Déclaré sous serment ou affirmé solennellement devant moi (****choisir l’une des deux options**suivantes) :* [ ]  en personne *OU* [ ]  par vidéoconférence

***A remplir si le serment est prêté ou l’affirmation solennelle est faite en personne*** *:*

dans la (ville, municipalité, etc.) de ………….. dans le/la (comté, municipalité régionale, etc.) de ……………., le *(date)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Signature du commissaire (ou la mention appropriée) Signature du déposant*

***Choisir l’une des deux options suivantes si le serment est prêté ou la déclaration est faite par vidéoconférence*** *:*

***À remplir si le déposant et le commissaire se trouvent dans la même ville ou municipalité*** *:*

par *..................... (nom du déposant)* dans la (ville, municipalité, etc.) de *.....................* dans le/la (comté*,* municipalité régionale, etc.) de *.....................,* devant moi le *..................... (date*) conformément au [Règl](https://www.ontario.ca/fr/lois/reglement/r20431). [de l’Ont. 431/20](https://www.ontario.ca/fr/lois/reglement/r20431), Prestation des serments ou réception des déclarations à distance*. ………………………………………………………*

Commissaire aux affidavits *(ou la mention appropriée)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Signature du commissaire (ou la mention appropriée) Signature du déposant*

***À remplir si le déposant et le commissaire ne se trouvent pas dans la même ville ou municipalité :***

par ..................... (*nom du déposant*) de la (ville, municipalité, etc.) de ..................... dans le/la (comté, municipalité régionale, etc.) de ....................., devant moi dans la (ville, municipalité, etc.) de ..................... dans le/la (comté, municipalité régionale, etc.) de ....................., le ..................... (*date*) conformément au [Règl. de l’Ont. 431/20](https://www.ontario.ca/fr/lois/reglement/r20431), Prestation des serments ou réception des déclarations à distance*. ………………………………………………………*

*Commissaire aux affidavits (ou la mention appropriée)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Signature du commissaire (ou la mention appropriée) Signature du déposant*

*.*

RCP-F 72B (1er septembre 2020)