

## FORMULE 74.30

*Loi sur les tribunaux judiciaires*REQUÊTE EN VUE D'OBTENIR UN CERTIFICAT DE NOMINATION  
À TITRE DE FIDUCIAIRE DE LA SUCCESSION POUR LA DURÉE DU LITIGE

ONTARIO

REQUÊTE EN VUE D'OBTENIR UN CERTIFICAT DE  
NOMINATION À TITRE DE FIDUCIAIRE DE LA  
SUCCESSION POUR LA DURÉE DU LITIGE

COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE

*(Formule 74.30 prévue par les Règles)*

à

La présente requête est déposée par *(inscrire le nom)***RENSEIGNEMENTS SUR LE DÉFUNT***Remplir au complet le cas échéant.*

Premier prénom :	Deuxième prénom :	Troisième prénom :	Nom de famille :
------------------	-------------------	--------------------	------------------

*De plus, si le défunt était connu sous un ou plusieurs autres noms, inscrire son ou ses noms complets ci-dessous, y compris son nom de famille.*

Premier prénom :	Deuxième prénom :	Troisième prénom :	Nom de famille :
------------------	-------------------	--------------------	------------------

--	--	--	--

--	--	--	--

**Adresse de la résidence permanente :** *(numéro et rue ou adresse postale) (cité ou ville)**(comté ou district)*Si le défunt n'avait pas de résidence permanente en Ontario, y  
avait-il des biens? Non  Oui**Dernière profession du défunt :****Lieu du décès :** *(cité ou ville; comté ou district)***Date du décès :**  
*(jour, mois, année)***VALEUR DES BIENS DE LA SUCCESSION**

Le montant total ne doit pas comprendre l'assurance payable à un bénéficiaire désigné ou cédée à titre onéreux, les biens détenus conjointement et transmis avec gain de survie, ni les biens immeubles situés à l'extérieur de l'Ontario.

Biens meubles	Biens immeubles, déduction faite des sûretés	Total
\$	\$	\$

La présente requête est présentée conformément à une ordonnance visant la nomination d'un fiduciaire de la succession pour la durée du litige, rendue par

*(nom du juge)**(jour, mois, année)*

le

**AFFIDAVIT(S) DU(DES) REQUÉRANT(S)**

*(Annexer au besoin une autre feuille pour les affidavits additionnels.)*

**Je soussigné(e), agent fiduciaire désigné dans la présente requête, déclare sous serment/affirme solennellement ce qui suit :**

- |   |  |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Je suis un agent fiduciaire de la personne morale requérante.</li> <li>2. J'ai au moins 18 ans.</li> <li>3. La personne morale requérante administrera fidèlement les biens du défunt conformément à la loi, ne fera aucune distribution sans une ordonnance du tribunal à cet égard et rendra compte de son</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>administration de façon exacte et complète dans les cas où la loi l'y oblige.</li> <li>4. Au mieux de ma connaissance et de ce que je tiens pour véridique, les renseignements contenus dans la présente requête et dans toute annexe de celle-ci sont exacts.</li> </ol> |
|---|--|

<b>Dénomination de la personne morale requérante :</b>	<b>Nom de l'agent fiduciaire :</b>
--	------------------------------------

<b>Adresse de la personne morale requérante :</b> <i>(numéro et rue ou adresse postale) (cité ou ville)</i>	<i>(province)</i>	<i>(code postal)</i>
---	-------------------	----------------------

Déclaré sous serment/affirmé solennellement devant moi

dans le(la) .....

de .....

situé(e) dans le(la) .....

de(du) ..... le ..... 20.....

\_\_\_\_\_  
signature de l'agent fiduciaire

\_\_\_\_\_  
commissaire aux affidavits *(ou la personne autorisée)*

**Je soussigné(e), requérant désigné dans la présente requête, déclare sous serment/affirme solennellement ce qui suit :**

- |  |  |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. J'ai au moins 18 ans.</li> <li>2. J'administrerai fidèlement les biens du défunt conformément à la loi, ne ferai aucune distribution sans une ordonnance du tribunal à cet égard et rendrai compte de mon administration de façon exacte et</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>complète dans les cas où la loi m'y oblige.</li> <li>3. Au mieux de ma connaissance et de ce que je tiens pour véridique, les renseignements contenus dans la présente requête et dans toute annexe de celle-ci sont exacts.</li> </ol> |
|--|--|

<b>Nom :</b> <i>(nom de famille et prénom(s))</i>	<b>Profession :</b>
---	---------------------

<b>Adresse :</b> <i>(numéro et rue ou adresse postale) (cité ou ville)</i>	<i>(province)</i>	<i>(code postal)</i>
--	-------------------	----------------------

Déclaré sous serment/affirmé solennellement devant moi

dans le(la) .....

de .....

situé(e) dans le(la) .....

de(du) ..... le ..... 20.....

\_\_\_\_\_  
signature du requérant

\_\_\_\_\_  
commissaire aux affidavits *(ou la personne autorisée)*