

(N° de dossier de la Cour) .....

FORMULE 74.47

*Loi sur les tribunaux judiciaires*

AFFIDAVIT À L'APPUI D'UN JUGEMENT D'APPROBATION DES COMPTES EN L'ABSENCE  
DE CONTESTATION

ONTARIO

COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE

SUCCESSION DE FEU (*inscrire le nom*).

AFFIDAVIT À L'APPUI D'UN JUGEMENT D'APPROBATION DES COMPTES EN L'ABSENCE  
DE CONTESTATION

Je soussigné(e), (*inscrire le nom*), domicilié(e) à (*inscrire la cité ou la ville et le comté ou le district, la municipalité régionale ou de communauté urbaine du domicile*), déclare sous serment/affirme solennellement ce qui suit :

1. Je suis le requérant d'un jugement d'approbation des comptes de la succession susmentionnée, en l'absence de contestation, à l'égard des comptes de la période allant du (*date*) au (*date*).
2. Une copie des comptes de la succession a été fournie à chaque personne ayant reçu signification de l'avis de requête qui en fait la demande.
3. Le délai imparti pour le dépôt des avis d'opposition aux comptes de la succession a expiré.
4. Aucun avis d'opposition n'a été reçu de la part des personnes à qui l'avis de requête a été signifié.

OU

4. Tout avis d'opposition reçu a été retiré par dépôt d'un avis de retrait d'opposition.

***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. de l'Ont. 431/20](#), 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](#), 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*

REMARQUE : Les deux versions de la disposition 4 étant incompatibles, rayer celle qui ne s'applique pas.

RCP-F 74.47 (1<sup>er</sup> septembre 2020)