|  |
| --- |
| FORMULE 74B |
| *Loi sur les tribunaux judiciaires* |
| ONTARIO |
| **COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE** |
| SUCCESSION DE FEU *(nom)*. |

AFFIDAVIT DE SIGNIFICATION D’UNE REQUÊTE EN VUE D’OBTENIR UN CERTIFICAT DE NOMINATION À TITRE DE FIDUCIAIRE DE LA SUCCESSION

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

1. Je suis *(inscrivez « requérant(e) », « avocat(e) du/de la requérant(e) », etc.)* en vue d’obtenir un certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession *(inscrivez « testamentaire » ou « non testamentaire »)* susmentionnée.
2. J’ai signifié une requête datée du *(insérer la date)* en vue d’obtenir le certificat suivant : *(cochez une case)*

Certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession testamentaire

Certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession testamentaire limité aux biens visés par le testament

Certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession non testamentaire

1. J’ai signifié une copie de la requête présentée sous serment ou affirmation solennelle *(cocher toutes les réponses qui s’appliquent)* :

à chaque personne qui a droit à une partie de la succession, y compris les sociétés de bienfaisance et les bénéficiaires éventuels.

à l’avocat des enfants, pour le compte des bénéficiaires de la succession qui sont âgés de moins de 18 ans et/ou pour le compte de personnes non encore nées et non identifiées pouvant avoir un intérêt dans la succession par *(courriel, la poste, service de messagerie ou signification à personne)* le *(date).* J’ai signifié cette copie de la requête avec une copie de la requête, une copie du testament ou du codicille, le cas échéant.

aux parents ou tuteurs des personnes âgées de moins de 18 ans qui peuvent avoir un intérêt dans la succession.

au tuteur ou à l’avocat de tout adulte qui répond à la définition d’ « incapable mental » telle qu’elle est énoncée à la partie 6 de la formule de requête.

au tuteur et curateur public pour tout adulte qui répond à la définition d’« incapable mental », dans la mesure où aucun tuteur ou procureur n’est nommé à la partie 6 de la formule de requête par *(courriel, la poste, service de messagerie ou signification à personne)* le *(date).* J’ai signifié cette copie de la requête avec une copie de la requête, une copie du testament ou un codicille, le cas échéant.

1. La requête susmentionnée a été signifiée à chacune des personnes indiquées ci-dessus par courriel, par la poste, par messager ou en personne, conformément au paragraphe 74.04(7) des *Règles de procédure civile*.
2. *[S’il s’agit d’une requête avec testament]* J’ai signifié, avec chaque copie de la requête signifiée aux personnes désignées au paragraphe 3 :
   1. un extrait de la ou des parties du testament ou du codicille portant sur le legs ou une copie du testament (et des codicilles, s’il en est), dans le cas où la requête a été signifiée à une personne qui a droit seulement à un bien en particulier ou à une somme d’argent établie ou pouvant être établie ou dans le cas où la requête a été signifiée pour le compte d’une telle personne,
   2. une copie du testament (et des codicilles, s’il en est), dans le cas où la requête a été signifiée à un autre bénéficiaire ou concerne un autre bénéficiaire,
   3. une copie du testament (et des codicilles, s’il en est) et une déclaration de la valeur estimative de l’intérêt dans la succession qu’a la personne adulte incapable ou la personne mineure, selon le cas, nommée dans la requête, si cette valeur n’est pas indiquée dans la requête, dans le cas où la requête a été signifiée à l’avocat des enfants ou au tuteur et curateur public.
3. *[Si la requête est accompagnée d’un testament et qu’une ou plusieurs personnes et sociétés de bienfaisance nommées dans le testament ne se sont pas vu signifier la requête]* Les personnes et les sociétés de bienfaisance suivantes nommées explicitement dans le testament n’ont pas le droit de recevoir signification pour les motifs énoncés ci‑dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la personne ou de la société *(tel qu’il figure dans le testament, s’il en est)* | Motif de la non-signification |
|  |  |
|  |  |

1. *[Si la requête n’a pas été signifiée à une ou plusieurs personnes nommées dans le testament, membres d’une catégorie de bénéficiaires aux termes du testament, ou personnes qui y auraient droit dans le cadre d’une succession non testamentaire sous le régime de la Loi portant réforme du droit des successions]* Il se peut que les personnes suivantes aient le droit de recevoir signification mais ne l’aient pas reçue pour les motifs énoncés ci‑dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la personne  *(tel qu’il figure dans le testament, s’il en est)* | Motif de la non-signification |
|  |  |
|  |  |

À ma connaissance, sous réserve du paragraphe ci-dessus (si cela s’applique), toutes les personnes qui ont droit à une partie de la succession sont nommées dans la requête.

*(S’il y a plusieurs déposants, joignez une feuille supplémentaire pour chaque affidavit.)*

JE DÉCLARE SOUS SERMENT (ou AFFIRME SOLENNELLEMENT) que les renseignements contenus dans le présent affidavit de signification sont, à ma connaissance, véridiques.

Déclaré sous serment ou affirmé solennellement devant moi :  en personne OU  par vidéoconférence

***À remplir si le serment est prêté ou la déclaration est faite en personne :***

par *(nom du déposant)* dans la *(ville, municipalité, etc.)* de *(nom de la ville, de la municipalité, etc.)* dans *(le comté, la municipalité régionale, etc.)* de *(nom du comté, de la municipalité régionale, etc.)*, le *(date)*.

*Choisissez 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 *(nom de la ville, de la municipalité, etc.)* dans *(le comté, la municipalité régionale, etc.)* de *nom du comté, de la municipalité régionale, etc.)*, devant moi 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.

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

par *(nom du déposant)* dans la *(ville, municipalité, etc.)* de *(nom de la ville, de la municipalité, etc.)* dans *(le comté, la municipalité régionale, etc.)* de *nom du comté, de la municipalité régionale, etc.)*, devant moi dans la *(ville, municipalité, etc.)* de *(nom de la ville, de la municipalité, etc.)* dans *(le comté, la municipalité régionale, etc.)* de *nom du comté, de la municipalité régionale, etc.)*, 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.

Fait le *(date) (mois) (année).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature du commissaire | | Signature du déposant |

RCP‑F 74B (1er janvier 2025)