(*No de dossier de la Cour)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMULE 75.1 | | | | |
| Loi sur les tribunaux judiciaires | | | | |
| ONTARIO | | | | |
| **COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE** | | | | |
| Succession du/de la défunt(e) nommé(e) ci-dessous : | | | | |
| **AVIS D’OPPOSITION** | | | | |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE/LA DÉFUNT(E)** | | | | |
| *Remplir au complet le cas échéant.* | | | | |
| Premier prénom | Deuxième prénom | Troisième prénom | Nom de famille |
|  |  |  |  |
| *Si la personne défunte était connue sous un ou plusieurs autres noms, inscrivez ces noms au long ci-dessous, y compris son nom de famille.* | | | | |
| Premier prénom | Deuxième prénom | Troisième prénom | Nom de famille |
|  |  |  |  |
| REQUÊTE en vue d’obtenir un certificat de petite succession ou d’un certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession : | | | | |
| Je soussigné(e), *(nom)*, m’oppose à la délivrance d’un certificat de petite succession ou d’un certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession à *(nom du/de la requérant(e))* sans que j’en sois avisé(e), car *(indiquez le motif, par exemple l’incapacité de tester, l’abus d’influence ou l’inaptitude à remplir les fonctions de fiduciaire de la succession, et donnez des précisions).* | | | | |
| La nature de mon intérêt dans la succession est la suivante : *(indiquez votre lien avec le/la défunt(e) et précisez si vous êtes un(e) bénéficiaire désigné(e) dans le testament ou à quel autre titre vous avez un intérêt financier).* | | | | |
| *(date)* | | | | |
| *(nom, adresse, adresse de courriel (s’il en est) et numéro de téléphone de l’opposant ou de son avocat)* | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Signature de l’opposant(e) ou de son avocat |

RCP-F 75.1 (1er septembre 2021)