|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [SCEAU] | | |  |  | | | | | | | | | | |  | Numéro de dossier du greffe | | | | |
| (Nom du tribunal) | | | | | | | | | | | Formule 29H : Avis d’audience sur la saisie-arrêt | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | **situé(e) au** |
|  | | |  |  | Adresse du greffe | | | | | | | | | |
| Bénéficiaire(s) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | |  | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |
|  |
| Payeur ou payeuse | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |
| Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | |  | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |
|  |
| Tiers saisi | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |
| Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | |  | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |
|  |
| **À TOUTES LES PARTIES :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LE TRIBUNAL TIENDRA UNE AUDIENCE le** *(date)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | **à** *(heure)* | | |  |
| **ou dès que possible par la suite, au** *(lieu de l’audience)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pour la ou les raisons suivantes : *(Cochez la ou les cases appropriées.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | une contestation a été déposée par | | | |  | le payeur ou la payeuse | | | | | |  | le tiers saisi | | | |  | le ou la cotitulaire d’une créance | |
|  |  | il est prétendu que le tiers saisi n’a rien payé | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | il est prétendu que le tiers saisi a payé moins que ce qu’il devait | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| et le greffier du tribunal a reçu une demande d’audience sur la saisie-arrêt. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SI VOUS NE VOUS PRÉSENTEZ PAS AU TRIBUNAL, UNE ORDONNANCE PEUT ÊTRE RENDUE SANS VOUS ET ÊTRE EXÉCUTÉE CONTRE VOUS.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |
| Date de la signature | | | | | | | | | Signature du greffier du tribunal | | | | | | | | |
| **REMARQUE :** Si une contestation a été signifiée et déposée, une photocopie de celle-ci devrait être jointe au présent avis. Si elle ne l’est pas, communiquez avec le greffe immédiatement. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |