

Cour des petites créances de

N° de la demande

Adresse

Numéro de téléphone

ENTRE

Demandeur(s)/demanderesse(s)/créancier(s)/créancière(s)

et

Défendeur(s)/défenderesse(s)/débiteur(s)/débitrice(s)

Je m'appelle

(Nom et prénoms)

J'habite à

(Municipalité et province)

Je fais le présent affidavit à l'appui d'une motion en vue du versement d'une somme d'argent consignée qui appartient à

(Nom de l'incapable)

de

(Adresse)

qui est

(Indiquez la nature de l'incapacité)

et qui est né(e) le

(Date)

Je suis

(Indiquez votre rapport avec l'incapable)

Le comptable m'a informé(e) que la somme de \$, y compris les intérêts courus au

est consignée au tribunal.

(Date)

Il a déjà été versé sur ce montant la somme de \$ le

(Date)

Je propose que la somme de \$ soit versée à

(Nom de personne)

aux fins de (Précisez ce que la personne que vous avez nommée fera de l'argent)

Court forms are available in English and French at www.ontariocourtforms.on.ca.
Visit this site for information about accessible formats.

J'estime que cet argent doit être versé pour les raisons suivantes :

Indiquez vos raisons sous forme de dispositions numérotées.

Si vous avez besoin de plus d'espace, annexe une ou des feuilles supplémentaires et paraphez-les.

Déclaré sous serment/Affirmé solennellement devant moi
(Sélectionnez la réponse qui convient):

☐ en personne

☐ par vidéoconférence

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

à/dans _____ de _____, dans le(la) _____
(ville, etc.) (comté, municipalité régionale, etc.)

de _____, le _____
(date)

Signature du commissaire (ou de la personne autorisée)

Signature du déposant

**Utiliser l'une des options suivantes si l'affidavit est déclaré
sous serment ou affirmé solennellement par vidéoconférence**

À remplir si le déposant et le commissaire se trouvent dans la même ville :

par _____ à/dans _____
(nom du déposant) (ville, 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 personne autorisée)

Signature du commissaire (ou de la personne autorisée)

Signature du déposant

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

par _____ à/dans _____
(nom du déposant) (ville, etc.)
de _____ dans le(la) _____
(comté, municipalité régionale, etc.)
de _____ , devant moi, à/dans _____
(ville, etc.)
de _____ dans le(la) _____
(comté, municipalité régionale, etc.)
de _____ , le _____ conformément
(date)
au [Règl. de l'Ont. 431/20](#) (Prestation des serments ou réception des déclarations à distance).

Commissaire aux affidavits (ou la personne autorisée)

Signature du commissaire (ou de la personne autorisée)

Signature du déposant

**AVERTISSEMENT : FAIRE SCIEMMENT UN FAUX AFFIDAVIT CONSTITUE UNE INFRACTION AU CODE
CRIMINEL.**