

Cour des petites créances de _____ N° de la demande _____

N° de la saisie-arrêt (assigné par le greffier) _____
Adresse _____
Numéro de téléphone _____

ENTRE

_____ Créancier(s)/créancière(s)
et

_____ Débiteur(s)/débitrice(s)
Nom du tiers saisi _____
(Nom et prénoms officiels du tiers saisi)

Un avis de saisie-arrêt a été délivré le _____ 20 _____, me/nous désignant comme tiers saisi(s)
en rapport avec le débiteur _____
(Nom du/de la débiteur/débitrice)

JE NE SUIS/NOUS NE SOMMES PAS REDEVABLE(S) et je ne m'attends/nous ne nous attendons pas à être redevable(s)
au débiteur du montant énoncé dans l'avis de saisie-arrêt pour le ou les motifs suivants :

JE SUIS OU SERAI/NOUS SOMMES OU SERONS REDEVABLE(S) au débiteur (ou au débiteur et à un ou plusieurs autres
cotitulaires de la créance) des montants suivants exigibles à titre de salaire ou de versements périodiques et selon les
modalités suivantes :

*(Indiquez le ou les montants et la fréquence des paiements faits au débiteur. Si le débiteur touche un salaire, indiquez son salaire brut
avant les retenues que vous êtes tenu(e)s de déduire, selon la loi, ainsi que le montant net après les retenues, et annexez une copie d'un
bordereau de paie. Si vous êtes ou serez redevable(s) d'une somme forfaitaire au débiteur, indiquez-en le montant et à quel moment le
paiement sera effectué.)*

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

N° de la demande

N° de la saisie-arrêt

- J'effectue/Nous effectuons un paiement inférieur** au montant indiqué parce qu'il s'agit d'une dette envers le débiteur et envers un ou plusieurs autres cotitulaires de la créance, ou pour un autre motif indiqué ci-dessous :

(Précisez le ou les montants et le pourcentage redevable au débiteur et à chaque autre cotitulaire de la créance)

Cotitulaire(s) de la créance : _____
(Nom et prénoms officiels)

(Adresse (numéro et rue, unité, municipalité, province))

- Je n'effectue/Nous n'effectuons aucun paiement présentement ou j'effectue/nous effectuons un paiement inférieur au montant indiqué** parce que j'ai/nous avons reçu signification d'un ou de plusieurs autres avis de saisie-arrêt contre le débiteur. (Donnez-en les détails ci-dessous.)

Nom du créancier	Nom du tribunal délivreur	Emplacement du tribunal ou bureau du shérif où le paiement est actuellement effectué	Date de réception de l'avis de saisie-arrêt
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- Je contesterai/Nous contesterons la saisie-arrêt** en remplissant et en signifiant un avis d'audience sur la saisie-arrêt (formule 20Q) au créancier, au débiteur et au(x) cotitulaire(s) de la créance (le cas échéant) et à tout autre intéressé et en le déposant auprès du greffier du tribunal.

_____ 20 _____

(Signature du tiers saisi ou du/de la représentant(e))

(Adresse, numéro de téléphone et de télécopieur du tiers saisi ou du/de la représentant(e))

REMARQUE AU TIERS SAISI : Le tiers saisi doit signifier une copie de la déclaration du tiers saisi au créancier et au débiteur et la déposer auprès du tribunal. Vous pouvez obtenir une version électronique de la présente formule en ligne à l'adresse www.ontariocourtforms.on.ca.

REMARQUE AU CRÉANCIER : Le créancier qui reçoit signification de la déclaration du tiers saisi doit la faire parvenir aux cotitulaires de la créance, le cas échéant, avec l'avis au cotitulaire d'une créance (formule 20G). Vous pouvez obtenir des formules aux greffes des tribunaux ou en ligne à l'adresse www.ontariocourtforms.on.ca.