

ONTARIO
COUR DES FAILLITES DE LA COUR SUPÉRIEURE
DE JUSTICE
BUREAU DES FAILLITES À TORONTO
FORMULAIRE DE DEMANDE

DANS L'AFFAIRE DE _____
 (nom du failli)

Dans la ville/le canton/la municipalité/la région de _____, Ontario.
 (veuillez inscrire la ville, le canton ou la municipalité et la région)

A. La durée estimative de l'audition de la présente affaire est : ____ min. ____ heures ____ jour(s)
 audience sur dossier par télé/vidéoconférence comparution en personne*

Veuillez remplir le formulaire de mise au rôle pour une audience spéciale pour toute demande d'une durée d'une heure ou plus et la remettre avec le présent formulaire de demande d'audience.

B. Nature de l'audience dans la présente affaire

OBJET DE L'AUDIENCE SUR DOSSIER :		OBJET DE L'AUDIENCE :	
Libération du failli (Conditions remplies)		Impôts (syndic)	Libération du failli
Libération du failli, retrait de contestation ou consentement		Impôts (mémoires de frais)	Impôts contestés
Libération du syndic		Motion en :	Motion en :

C. Affaire : non contestée contestée sur consentement

D. La date à fixer pour l'audition de cette affaire doit-elle être ultérieure à une date donnée? Oui Non

Dans l'affirmative, préciser : _____

Un sténographe sera-t-il nécessaire? Oui Non

En cas de comparution en personne, des agents de sécurité seront-ils nécessaires?

Oui Non

E. Indiquez la ou les date(s) et heure(s) demandée(s) pour l'audition de l'affaire qui a/ont été convenue(s) avec l'autre avocat ou le syndic :

--	--	--

F. Précisez quand la présente affaire a été traitée et le nom du juge ou du registraire :

--

G. Les documents suivants seront nécessaires pour que l'affaire soit instruite :

--

REMARQUE : Il incombe aux parties de déposer électroniquement tous les documents invoqués à l'audience. Les documents doivent être soumis à l'adresse électronique mentionnée ci-dessous trois jours avant l'audience.

Veuillez fournir les renseignements suivants :

Demandeur/auteur de la motion :		Autre partie :	
Avocat (inclure le n° de membre du Barreau)		Avocat (inclure le n° de membre du Barreau)	
Syndic qui comparaît :		Syndic intimé :	
Signature ou parafe		Signature ou parafe	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :		Téléphone :	
Courriel :		Courriel :	

S'il y a plus de deux parties, ajouter les signatures et coordonnées supplémentaires sur une page distincte.

Date de remise : _____

Veuillez soumettre le présent formulaire à l'adresse suivante : Toronto.bankruptcy@ontario.ca

*** Si vous avez sélectionné une comparution en personne au tribunal, veuillez donner une explication pour motiver cette demande.**

À l'usage du greffe de la Cour des faillites

Qui a fixé la date?	
Date fixée :	
Échéance de remise des documents :	

À l'usage du protonotaire