

Province de Québec

District : _____

Cour : _____

N° de cause : _____

Date du jugement : _____

N° de dossier du client : _____

Montant du jugement : _____

IDENTIFICATION DES PARTIES :

Créancier saisissant	Débiteur
Nom : _____	Nom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____	Ville : _____ Code postal : _____
N° de téléphone : _____	N° de téléphone : _____
Courriel : _____	Courriel : _____
	Date de naissance : _____

Généralités :

Le client remet une copie du jugement à exécuter

Coordonnées du saisissant ou de son avocat :

Nom : _____

Titre: _____

Étude : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. bureau : _____ Tél. cellulaire : _____

Courriel : _____

Autre personne contact :

Nom : _____

Titre: _____

Étude : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. bureau : _____ Tél. cellulaire : _____

Courriel : _____

Le créancier confirme n'avoir reçu aucun paiement partiel du montant de la créance

Le créancier confirme avoir reçu la somme de _____ \$ en paiement partiel de la créance

Instructions supplémentaires :

Dans le présent dossier, je consens à recevoir les notifications par moyen technologique (art. 133 C.p.c.) à l'adresse courriel suivante : _____

Signé à _____, ce _____ 20 _____

Signature du saisissant ou de l'avocat du saisissant

