ONTARIO

Numéro de dossier du greffe

_____

(Nom du tribunal)

situé(e) au _____

Adresse du greffe

Formule 13B : État des biens familiaux nets

Requérant(e)(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).*

Intimé(e)(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).*

Je m'appelle (nom et prénom officiels) _____

La date d'évaluation pour les articles suivants est le *(date)* _____

(Remplissez les tableaux et inscrivez dans les colonnes réservées aux deux parties la valeur de vos avoirs et de vos dettes et de ceux de votre conjoint.)

TABLEAU 1 : Valeur des avoirs dont vous étiez propriétaire à la date d'évaluation

(Énumérez-les dans l'ordre des catégories figurant dans l'état financier.)

ARTICLE	REQUÉRANT(E)	INTIMÉ(E)
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
Total 1	$	$

Numéro de dossier du greffe

TABLEAU 2 : Valeur des dettes et autres obligations à la date d'évaluation

(Énumérez-les dans l'ordre des catégories figurant dans l'état financier.)

ARTICLE	REQUÉRANT(E)	INTIMÉ(E)
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
Total 2	$	$

TABLEAU 3 : Valeur nette, à la date du mariage, des biens (à l'exclusion d'un foyer conjugal), après déduction des dettes ou autres obligations à la date du mariage (sauf celles directement liées à l'achat ou à l'amélioration importante d'un foyer conjugal)

(Énumérez-les dans l'ordre des catégories figurant dans l'état financier.)

3(a) BIENS	REQUÉRANT(E)	INTIMÉ(E)
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
TOTAL DES BIENS	$	$
3(b) DETTES	**REQUÉRANT(E)**	**INTIMÉ(E)**
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
TOTAL DES DETTES	$	$
TOTAL NET 3 [3 a) *moins 3* **b)]**	$	$

Formule 13B : État des biens familiaux nets **(page 3)**

Numéro de dossier du greffe

TABLEAU 4 : Valeur des biens exclus aux termes du paragraphe 4 (2) de la Loi sur le droit de la famille

(Énumérez-les dans l'ordre des catégories figurant dans l'état financier.)

ARTICLE	REQUÉRANT(E)	INTIMÉ(E)
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
Total 4	$	$

TOTAL 2 *(de la page 2)*	$	$
TOTAL 3 *(de la page 2)*	$	$
TOTAL 4 *(de la page 3)*	$	$
TOTAL 5 ([Total 2] + [Total 3] + [Total 4])	$	$

TOTAL 1 *(de la page 1)*	$	$
TOTAL 5 *(ci-dessus)*	$	$
TOTAL 6 : BIENS FAMILIAUX NETS ([Total 1] *moins* **[Total 5])**	$	$

Date de la signature

Signature

Sauvegarder Imprimer Effacer