No du dossier du greffe

*ONTARIO*

COUR DES FAILLITES DE LA COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE

**FORMULAIRE DE MISE AU RÔLE POUR UNE AUDIENCE SPÉCIALE**

DANS L’AFFAIRE DE (NOM DU (DE LA) FAILLI(E))

Dans/à (ville, canton, région) (Ontario)

DATE DU DÉPÔT DE LA MOTION :

**NOTE : LE PRÉSENT FORMULAIRE DOIT ÊTRE REMPLI ET REMIS AU BUREAU DE LA COUR DES FAILLITTES AVANT QU’UNE AUDIENCE SPÉCIALE NE SOIT FIXÉE.**

L’objet du présent formulaire est de fournir aux registraires en matière de faillite les renseignements nécessaires pour déterminer si l’affaire est prête à être entendue, estimer la durée probable de l’audience et établir une date d’audience fixe.

L’auteur de la motion doit essayer de consulter toutes les parties concernées afin d’obtenir les renseignements nécessaires.

Veuillez donner un bref aperçu des faits et indiquer la nature des mesures de redressement demandées\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Partie | Nom | Téléphone | Télécopieur | Courriel |
| Syndic |  |  |  |  |
| Avocat du syndic |  |  |  |  |
| Failli |  |  |  |  |
| Avocat du failli |  |  |  |  |
| BSF |  |  |  |  |
| Avocat du BSF |  |  |  |  |
| Autre (précisez) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Meilleure estimation** actuelle **en minutes** des parties **pour l’audition complète de l’affaire** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Estimation en pourcentage de la possibilité de règlement par les parties avant l’audition** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Type de cause :

Demande de libération du failli [ ]

Motion [ ]

Précisez le redressement demandé/type de motion

Taxation de l’État des recettes et débours [ ]

Liquidation de la/des facture(s) d’avocat [ ]

Demande de libération du syndic [ ]

Autre :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- [ ]

1. L’une des parties se représente-t-elle elle-même? OUI NON
2. Faut-il un interprète? OUI NON Langue\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Du témoignage de n’importe quelle nature sera-t-il nécessaire? OUI NON

1. Si la longue audience se rapporte à une motion :

Tous les documents relatifs à la motion ont-ils été préparés? OUI NON

Dans la négative, quand les documents seront-ils signifiés?

Des contre-interrogatoires seront-ils nécessaires? OUI NON

A-t-on répondu à tous les engagements et/ou refus? OUI NON

À quelle date les interrogatoires seront-ils terminés? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Des motions interlocutoires sont-elles nécessaires? OUI NON

Dans l’affirmative, ont-elles été fixées? OUI NON

Précisez-en la date :

Des mémoires sont-ils nécessaires? OUI NON

 Dans l’affirmative, ont-ils été échangés? OUI NON

 Dans la négative, précisez la date anticipée de l’échange :

1. Des interrogatoires préparatoires à l’audience sont-ils nécessaires? OUI NON

Dans l’affirmative, préciser la date convenue et fixée :

Les transcriptions sont-elles disponibles? OUI NON

Dans la négative, précisez quand les transcriptions seront disponibles :

1. Si des interrogatoires oraux devant le registraire sont anticipés, veuillez remplir le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du témoin | Partie qui appelle le témoin | Durée de l’interrogatoire principal | Durée du contre-interrogatoire | Durée du ré-interrogatoire | Durée totale |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**JE CERTIFIE PAR LA PRÉSENTE QU’AU NOM DE L’AUTEUR DE LA MOTION, J’AI RÉPONDU AVEC EXACTITUDE À TOUTES LES QUESTIONS ET QUE J’AI CONSULTÉ TOUS LES AUTRES AVOCATS/PARTIES DANS LE BUT DE REMPLIR LE PRÉSENT FORMULAIRE.**

Date :

 Signature :

 Nom en lettres moulées :

**SECTION RÉSERVÉE À L’USAGE DU TRIBUNAL :**

**INSCRIPTION :**

Date :

 Registraire