

BORDEREAU D'INSTRUCTIONS DU CRÉANCIER
SUITE À L'OBTENTION D'UN JUGEMENT (Art. 680 C.p.c. et Ss)

CANADA
PROVINCE DE QUÉBEC
District

Cour :
Dossier N^o :
Date du jugement:

Vous devez joindre au présent bordereau d'instructions une copie du jugement et des pièces justificatives.

IDENTIFICATION DES PARTIES

Identification de la *Partie créancière*

Personne physique

Personne morale

Créanciers multiples (utiliser feuille **Annexe 1**)

Entreprise (s'il y a lieu) :	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville:	Code postal :
Téléphone :	Téléphone cellulaire :
Adresse courriel :	Télécopieur :

Identification de la *Partie débitrice*

Personne physique

Personne morale

Créanciers multiples (utiliser feuille **Annexe 1**)

Entreprise (s'il y a lieu) :		
Nom :	Prénom :	D.D.N. :
Adresse :		
Ville:	Code postal :	
Téléphone :	Téléphone cellulaire :	
Adresse courriel :	Facebook :	

INFORMATIONS SUR LE JUGEMENT OU LA CRÉANCE

Avocat du créancier

Étude :	V/D :
Adresse :	
Ville:	Code postal :
Nom du (de la) responsable du dossier :	
Téléphone :	Télécopieur :
Courriel :	
Autre personne contact :	Courriel :

État actuel de la créance

Montant du jugement :	\$	avec intérêts au taux de	%	à partir du		
		plus l'indemnité additionnelle s'il y a lieu (art. 1619 C.c.Q.) à compter du				
	Je confirme n'avoir reçu aucun paiement du montant de la créance.					
		Je confirme avoir reçu le montant de			\$	en paiement partiel de la créance.

État des frais vérifiés (art. 344 C.p.c.) si homologué par le greffier :

Montant :	\$	Date :
-----------	----	--------

INSTRUCTIONS DE L'AVOCAT DU CRÉANCIER (ART. 680 C.P.C.)

Je, soussigné(e), donne à **Blouin & associés- Huissier Charlevoix** instructions de récupérer les sommes qui me sont dues par le(s) moyen(s) suivant(s) :

1. Saisir les biens meubles du (des) débiteur (s) et en disposer pour payer la créance

Description des biens connus par le créancier susceptible d'appartenir au(x) débiteur (s) :

2. Saisir un véhicule routier immatriculé à la Société de l'assurance automobile du Québec

Marque :	Modèle :	Année :
Numéro d'immatriculation :		NIV :

3. Procéder à la saisie en mains tierces de :

Nom du tiers-saisi			
Adresse du tiers-saisi :			
Ville :			Code postal :
Téléphone :		Télécopieur :	
Type de saisie applicable :	<input type="checkbox"/> Revenus	<input type="checkbox"/> Sommes	<input type="checkbox"/> Valeurs mobilières <input type="checkbox"/> Biens meubles

Nom du tiers-saisi			
Adresse du tiers-saisi :			
Ville :			Code postal :
Téléphone :		Télécopieur :	
Type de saisie applicable :	<input type="checkbox"/> Revenus	<input type="checkbox"/> Sommes	<input type="checkbox"/> Valeurs mobilières <input type="checkbox"/> Biens meubles

Nom du tiers-saisi			
Adresse du tiers-saisi :			
Ville :			Code postal :
Téléphone :		Télécopieur :	
Type de saisie applicable :	<input type="checkbox"/> Revenus	<input type="checkbox"/> Sommes	<input type="checkbox"/> Valeurs mobilières <input type="checkbox"/> Biens meubles

4. Saisir l'immeuble du débiteur :*

Adresse :	
Ville :	Code postal :

* Veuillez joindre sur une feuille annexée la désignation cadastrale complète apparaissant au *Registre foncier* concerné.

AUTRES TYPES D'EXÉCUTION DE JUGEMENT

5. Expulser le débiteur et les occupants des lieux :

Adresse :	
Ville :	Code postal :

6. Mettre le créancier en possession du(des) bien(s) du débiteur :

REMISES DES SOMMES PERÇUES

Si des sommes doivent être remises au créancier, veuillez préciser à qui nous devons libeller le chèque.

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville:	Code postal :

Avant de fermer votre dossier, le suspendre ou conclure une entente de paiement avec le débiteur ou avec l'huissier instrumentant et/ou correspondant, veuillez nous demander au préalable, par écrit, le total de nos frais. Notre confirmation écrite qui suivra mettre fin de façon officielle au mandat confié.

Les instructions de facturation du créancier ou de son représentant ne sont pas transférables à une tierce partie, sous réserve d'une acceptation préalable d'un responsable de notre étude.

J'accepte de recevoir par moyen technologique toute notification en lien avec ce dossier et ce, à l'adresse courriel suivante :

Date

Signature de l'avocat du créancier

SECTION RÉSERVÉE À L'USAGE EXCLUSIF DE L'ÉTUDE COULOMBE DUBÉ (Ne rien écrire dans cette section)

Pour faire suite à nos récentes communications, vous désirez retenir les services professionnels de **Blouin & associés, HUISSIER CHARLEVOIX** aux fins du dossier indiqué ci-haut.

Acceptation du mandat par Blouin & associés, HUISSIER CHARLEVOIX

_____ sera l'huissier responsable-client et responsable- dossier.
(Nom de l'huissier instrumentant)

Date de l'acceptation du mandat

Signature de l'huissier de justice instrumentant

Lorsque complété, veuillez faire parvenir le bordereau d'instructions par courriel à

l'adresse suivante : info@huissiercharlevoix.com