

FORMULAIRE 79

Bilan - Non-commerçant
(alinéa 158d) de la Loi)

(Intitulé Formulaire 1)

ACTIFS						
Genre d'actif	Description (Veuillez donner des détails)	Valeur estimée en dollars	Biens exemptés		Montant garanti / privilège	Valeur estimée nette en dollars*
			Oui	Non		
1. Espèces en main						
2. Ameublement						
3. Effets personnels						
4. Valeur de rachat assurance-vie,- REER, etc.						
5. Valeurs mobilières						
6. Immeubles et biens réels	Maison					
	Chalet					
	Terrain					
7. Véhicules motorisés	Automobile					
	Motocyclette					
	Motoneige					
	Autre					
8. Équipement de loisirs						
9. Remboursement d'impôt estimé						
10. Autres éléments d'actifs						
TOTAL						

Date

Failli

*Pour une administration sommaire, indiquer la valeur nette après déduction des coûts directement reliés à la réalisation prévus à la Règle 128(1) de la L.F.I.

FORMULAIRE 79 -- Suite

PASSIF						
			Code du genre de passif (CGP) 1 Hypothèques sur les biens immeubles 2 Prêts bancaires (excepté hypothèques sur les biens immeubles) 3 Prêts des sociétés de crédit 4 Cartes de crédit émises par les banques et les sociétés de fiducie 5 Autres émetteurs de cartes de crédit 6 Impôts fédéral/provincial/municipal 7 Prêts étudiants 8 Prêts d'individus 9 Autre			
Créancier	Adresse incluant le code postal	N° de compte	Montant de la dette			Entrer le CGP
			Non-garantie	Garantie	Privilégiée	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
	TOTAL	Non-garantie				
	TOTAL	Garantie				
	TOTAL	Privilégiée				
					TOTAL	

Date

Failli

FORMULAIRE 79 -- Suite

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX AFFAIRES DU FAILLI						
1. Nom de famille	Prénoms		Né(e) le: / / JJ / MM / AAAA			
	Sexe : F <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>					
2. Pseudonymes						
3. Adresse complète - y compris le code postal :						
4. État civil: <i>(Précisez le mois et l'année si l'événement est survenu dans les cinq dernières années)</i>	_____	_____	Marié(e)	_____	_____	Célibataire
	_____	_____	Veuf (veuve)	_____	_____	Séparé(e)
	_____	_____	Divorcé(e)	_____	_____	Conjoint(e) de fait
5. Nom complet de l'époux ou du conjoint de fait :						
6. Nom du présent employeur :			Occupation (Failli)			
7A. Nombre de personnes dans l'unité familiale incluant le failli :						
7B. Nombre de personnes âgées de 17 ans et moins :						
8. Avez-vous exploité une entreprise durant les cinq dernières années?	Oui	Non	(Si oui) Nom, type d'entreprise et période d'opération :			
B- AU COURS DES 12 MOIS PRÉCÉDANT L'OUVERTURE DE LA FAILLITE AVEZ-VOUS, AU CANADA OU AILLEURS :						
9A. Vendu ou disposé quelques-uns de vos biens?	Oui	Non				
9B. Fait des paiements en plus des remises ordinaires à vos créanciers ?	Oui	Non				
9C. Subi des saisies de quelques biens par vos créanciers?	Oui	Non				
C- AU COURS DES CINQ ANS PRÉCÉDANT L'OUVERTURE DE LA FAILLITE ET PENDANT QUE VOUS VOUS SAVIEZ INSOLVABLE, AVEZ-VOUS, AU CANADA OU AILLEURS :						
10A. Vendu ou disposé quelques biens?	Oui	Non				
10B. Fait quelques dons de plus de 500 \$ à des parents ou d'autres personnes?	Oui	Non				

_____ Date

_____ Failli

FORMULAIRE 79 -- *Fln*

D- RENSEIGNEMENTS BUDGÉTAIRES : <i>Annexez le formulaire 65 au présent formulaire.</i>
11A. Avez-vous déjà fait une proposition sous la <i>Loi sur la faillite et l'insolvabilité</i> ? Oui _____ Non _____
11B. Avez-vous déjà été en faillite au Canada ou ailleurs? Oui _____ Non _____
Si vous avez répondu par l'affirmative, veuillez fournir les détails suivants pour toutes procédures d'insolvabilité: a) Date et lieu du dépôt des procédures; b) Nom du syndic ou de l'administrateur; c) Si applicable la proposition a-t-elle été complétée; d) Date à laquelle le débiteur a obtenu le certificat d'exécution intégrale ou date de sa libération.

12. Vous attendez-vous à recevoir des sommes d'argent en dehors du cours normal des affaires ou autres biens au cours des 12 prochains mois? Oui _____ Non _____
13. Si les réponses 9, 10 et 12 sont affirmatives, veuillez donner des détails :

14. Donnez les raisons de vos difficultés financières :

Je, _____, de _____ de _____, dans la province de _____, étant dûment assermenté (*ou ayant déclaré solennellement*) déclare que le bilan est, au meilleur de ma connaissance, un relevé complet, véridique et entier de mes affaires en ce _____ (*date*), et indique au complet tous mes biens et transactions de quelque nature qu'ils soient, en ma possession et dévolus, tel que définis par l'article 67 de la *Loi sur la faillite et l'insolvabilité*.

ASSERMENTÉ (*ou DÉCLARÉ SOLENNELLEMENT*)
 devant moi à _____ (*ville, cité ou village*)
 dans la province _____,
 ce _____ jour de _____.

 Commissaire à l'assermentation
 pour la province _____.

 Failli

REMARQUE : Lorsqu'une copie du présent avis est envoyé par voie électronique, par des moyens tels que le courriel, le nom et les coordonnées de l'expéditeur, tel que prescrit au Formulaire 1.1, doivent être indiqués à la fin du document.