

Court File Number

(Name of court)

at Court office address

Form 29H: Notice of Garnishment Hearing

Recipient(s)

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Payor

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Garnishee

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

TO THE PARTIES:

THE COURT WILL HOLD A HEARING on (date) , at a.m./p.m. or as soon as possible after that time, at (place of hearing)

because (Check the appropriate box or boxes.)

- checkbox a dispute has been filed by the
checkbox payor
checkbox garnishee
checkbox co-owner of a debt
checkbox it is claimed that the garnishee has not paid any money
checkbox it is claimed that the garnishee has paid less than the required amount money

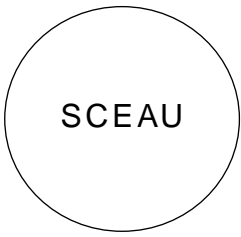
and the clerk of the court has received a request that a garnishment hearing be held.

IF YOU DO NOT COME TO COURT, AN ORDER MAY BE MADE WITHOUT YOU AND ENFORCED AGAINST YOU.

Date of signature

Signature of the clerk of the court

NOTE: Where a dispute has been served and filed, a photocopy of it should be attached to this notice. If it is missing, you should talk to the court office immediately.



Numéro de dossier du greffe

(Nom du tribunal)

situé(e) au Adresse du greffe

Formule 29H : Avis d'audience sur la saisie-arrêt

Bénéficiaire(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).

Payeur ou payeuse

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).

Tiers saisi

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).

À TOUTES LES PARTIES :

LE TRIBUNAL TIENDRA UNE AUDIENCE le (date) à (heure) , ou dès que possible par la suite, au (lieu de l'audience)

pour la ou les raisons suivantes : (Cochez la ou les cases appropriées.)

- une contestation a été déposée par le payeur ou la payeuse le tiers saisi le ou la cotitulaire d'une créance

- il est prétendu que le tiers saisi n'a rien payé il est prétendu que le tiers saisi a payé moins que ce qu'il devait

et le greffier du tribunal a reçu une demande d'audience sur la saisie-arrêt.

SI VOUS NE VOUS PRÉSENTEZ PAS AU TRIBUNAL, UNE ORDONNANCE PEUT ÊTRE RENDUE SANS VOUS ET ÊTRE EXÉCUTÉE CONTRE VOUS.

Date de la signature

Signature du greffier du tribunal

REMARQUE : Si une contestation a été signifiée et déposée, une photocopie de celle-ci devrait être jointe au présent avis. Si elle ne l'est pas, communiquez avec le greffe immédiatement.