

FORMULAIRE 79

Bilan – Faillite ou proposition non commerciale
(paragraphe 49(2), alinéa 158*d*), paragraphes 50(2) et 62(1) et alinéa 66.13(2)*d* de la Loi)

(Intitulé Formulaire 1)

original modifié

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

Date

Failli ou débiteur

¹ Pour une administration sommaire, veuillez indiquer la valeur nette après déduction des coûts directement liés à la réalisation prévus à la Règle 128(1) de la *Loi sur la faillite et l'insolvabilité*.

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; taxes municipales 7 Prêts étudiants 8 Prêts de particuliers 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				

_____ Date

_____ Failli ou débiteur

FORMULAIRE 79 (suite)

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX AFFAIRES DU FAILLI OU DU DÉBITEUR		
1. Nom de famille :	Prénom(s) :	Né(e) le : ____/____/____ JJ / MM / AAAA
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 ou débiteur)
7A. Nombre de personnes dans l'unité familiale, incluant le failli ou le débiteur :		
7B. Nombre de personnes âgées de 17 ans et moins :		
8. Avez-vous exploité une entreprise au cours des cinq dernières années?	Oui	Non (Si oui) Nom, type d'entreprise et période d'exploitation :
B – AU COURS DES 12 MOIS PRÉCÉDANT L'OUVERTURE DE LA FAILLITE, AVEZ-VOUS, AU CANADA OU AILLEURS :		
9A. Vendu quelques-uns de vos biens ou disposé de ces biens?	Oui	Non
9B. Fait des paiements en plus des remises ordinaires à vos créanciers?	Oui	Non
9C. Subi des saisies de biens par vos créanciers?	Oui	Non
C – AU COURS DES CINQ ANNÉES PRÉCÉDANT L'OUVERTURE DE LA FAILLITE, AVEZ-VOUS, AU CANADA OU AILLEURS :		
10A. Vendu quelques biens ou disposé de ces biens?	Oui	Non
10B. Fait des dons de plus de 500 \$ à des parents ou à d'autres personnes?	Oui	Non

Date

Failli ou débiteur

FORMULAIRE 79 (fin)

D – RENSEIGNEMENTS BUDGÉTAIRES : Veuillez joindre le formulaire 65 au présent formulaire.
11A. Avez-vous déjà fait une proposition en vertu de la <i>Loi sur la faillite et l'insolvabilité</i> ? Oui ____ Non ____
11B. Avez-vous déjà été en faillite au Canada? Oui ____ Non ____
Si vous avez répondu par l'affirmative, veuillez fournir les détails suivants pour toute procédure d'insolvabilité : a) Date et lieu du dépôt des procédures; b) Nom du syndic ou de l'administrateur; c) Si applicable, indiquez si la proposition a été exécutée intégralement; 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 d'autres biens au cours des 12 prochains mois? Oui ____ Non ____
13. Si vous avez répondu par l'affirmative aux questions 8, 9 ou 11, veuillez donner des détails.
14. Donnez les raisons de vos difficultés financières.

Je soussigné, _____, 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, tels que définis par la *Loi sur la faillite et l'insolvabilité*.

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

Ou
ASSERMENTÉ (ou DÉCLARÉ SOLONNELLEMENT) à distance par _____ (nom du déposant)
disant se trouver à _____ (ville ou village)
dans la province de _____,
devant moi à _____ (ville ou village)
dans la province de _____
ce _____ jour de _____, conformément aux règlements provinciaux quant à l'administration du serment ou de la déclaration à distance.

Commissaire à l'assermentation
pour la province de _____.

Failli ou débiteur

REMARQUE : Lorsqu'une copie du présent formulaire est envoyée par voie électronique, par des moyens tels que le courriel, le nom et les coordonnées de l'expéditeur, tels qu'indiqués sur le formulaire 1.1, doivent figurer à la fin du document.