

FORMULAIRE 94

Avis d'opposition au rétablissement d'office de la proposition de consommateur
(paragraphe 66.31(6) de la Loi)

(Intitulé Formulaire 1)

À : _____

(Insérez le nom et l'adresse de l'administrateur)

Dans l'affaire de la proposition de consommateur de _____ (nom du débiteur), réputée annulée le _____, je soussigné, _____, créancier du débiteur, m'oppose au rétablissement d'office de la proposition.

Indiquez les raisons de l'opposition.

(Le présent avis doit être envoyé à l'administrateur dans les soixante [60] jours suivant la date d'annulation présumée de la proposition de consommateur.)

Daté le _____, à _____.

Créancier

Numéro de téléphone : _____
Numéro de télécopieur : _____
Adresse électronique : _____

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.