

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.