

**DEMANDE DE CERTIFICAT DE DÉPÔT**

À envoyer à l'adresse : NYC Department of Finance, Treasury/Court Assets Unit, 66 John Street, 12th Floor, New York, NY 10038

**Instructions :** Veuillez remplir, faire authentifier et envoyer cette demande à l'adresse ci-dessus. Voir les Instructions générales sur la page 4. Pour obtenir plus d'informations, appelez le 212-908-7619 ou visitez-nous à l'adresse [nyc.gov/contactcourttassets](http://nyc.gov/contactcourttassets).**RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU - NE PAS ÉCRIRE DANS CETTE CASE**

Date du Certificat : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Numéro du Certificat : \_\_\_\_\_ Numéro du Compte : \_\_\_\_\_ Montant : \$ \_\_\_\_\_

**SECTION A. INFORMATIONS RELATIVES AU TRIBUNAL ET À L'AFFAIRE**

1. Nom du tribunal \_\_\_\_\_ 2. Comté du tribunal \_\_\_\_\_
3. N° de classement : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_
4. Nom de l'affaire : \_\_\_\_\_ VS. \_\_\_\_\_
5. Nature de l'affaire : \_\_\_\_\_
6. Les fonds ont été déposés par :
  - a.  Le tribunal sous le numéro de reçu \_\_\_\_\_
  - b.  Une partie concernée par l'affaire
7. Date du dépôt : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
MOIS JOUR ANNÉE

**SECTION B. INFORMATIONS RELATIVES AU DEMANDEUR**

1. Nom complet du demandeur : \_\_\_\_\_
2. Pays de citoyenneté du demandeur : \_\_\_\_\_
3. Adresse du demandeur : \_\_\_\_\_  
NUMÉRO ET RUE VILLE ÉTAT CODE POSTAL
4. Les noms et adresses des bénéficiaires autres que le demandeur sont (lister tous ceux qui font la demande) :
  - a. \_\_\_\_\_  
NOM ADRESSE VILLE ÉTAT CODE POSTAL
  - b. \_\_\_\_\_  
NOM ADRESSE VILLE ÉTAT CODE POSTAL
  - c. \_\_\_\_\_  
NOM ADRESSE VILLE ÉTAT CODE POSTAL

**Sociétés uniquement**

5. Le demandeur a été constitué en société dans l'État de \_\_\_\_\_, Comté de \_\_\_\_\_  
La société a-t-elle été dissoute ?  OUI  NON Si « OUI » indiquer la date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Si « NON », la société est-elle activement impliquée dans les affaires ?  OUI  NON

**SECTION B. INFORMATIONS RELATIVES AU DEMANDEUR**

1. Nom de l'avocat dans l'action ou la procédure dans le cadre de laquelle le dépôt a été fait :

\_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_ NOM \_\_\_\_\_

2. Comment le demandeur ou l'avocat ont-ils découvert les fonds ? \_\_\_\_\_

3. Quelle est votre relation par rapport à la demande ?  Locataire  Propriétaire  Avocat  Parent  Créancier  
(choisir une des options)

Autre : \_\_\_\_\_

4. Si les fonds ont été déposés en faveur d'un enfant, la date de naissance de l'enfant : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
MOIS JOUR ANNÉE

5. Je compte retirer :  Le fonds intégral  Une partie du fonds

6. Dates et montants des retraits précédents, le cas échéant :

a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ MONTANT b. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ MONTANT  
DATE DATE

c. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ MONTANT d. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ MONTANT  
DATE DATE

**DEMANDEUR INDIVIDUEL ET CERTIFICATION DE L'AVOCAT**

TOUTES LES SIGNATURES DOIVENT ÊTRE RECONNUES AVANT LA PRÉSENTATION

SIGNATURE DU DEMANDEUR	SIGNATURE DU DEMANDEUR	SIGNATURE DE L'AVOCAT OU LE CESSIONNAIRE REPRÉSENTANT LE(S) DEMANDEUR(S)
ADRESSE DE RÉSIDENCE	ADRESSE DE RÉSIDENCE	ADRESSE PROFESSIONNELLE
VILLE, ÉTAT, CODE POSTAL	VILLE, ÉTAT, CODE POSTAL	VILLE, ÉTAT, CODE POSTAL

ÉTAT DE \_\_\_\_\_ }  
COMTÉ DE \_\_\_\_\_ } ss.

Ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_, devant moi, le soussigné a comparu en  
personne \_\_\_\_\_, et \_\_\_\_\_

et \_\_\_\_\_, que je connais personnellement, ou a été prouvé sur la base des  
preuves satisfaisantes être l'individu ou les individus dont le(s) nom(s) est (sont) souscrit(s) dans le cadre du présent instru-  
ment et a reconnu devant moi qu'il/elle/ils l'a/l'ont exécuté en sa/leur qualité, et que par sa/leur signature sur le document,  
l'individu ou les individus, ou la personne au nom de laquelle l'individu ou les individus a/ont agi, a/ont exécuté l'instrument.

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DE L'INDIVIDU PRENANT PART À LA RECONNAISSANCE

DEMANDEUR IDENTIFIÉ PAR : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
QUALITÉ DE L'INDIVIDU PRENANT PART À LA RECONNAISSANCE

AVOCAT OU  
CESSIONNAIRE IDENTIFIÉ PAR : \_\_\_\_\_

**CERTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ**

**TOUTES LES SIGNATURES DOIVENT ÊTRE RECONNUES AVANT LA PRÉSENTATION**

SIGNATURE DU DEMANDEUR	SIGNATURE DU DEMANDEUR	SIGNATURE DU DEMANDEUR
POSTE OCCUPÉ	POSTE OCCUPÉ	POSTE OCCUPÉ
ADRESSE DE RÉSIDENCE	ADRESSE DE RÉSIDENCE	ADRESSE DE RÉSIDENCE
VILLE, ÉTAT, CODE POSTAL	VILLE, ÉTAT, CODE POSTAL	VILLE, ÉTAT, CODE POSTAL

ÉTAT DE \_\_\_\_\_ }  
 COMTÉ DE \_\_\_\_\_ } ss.

Ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_, devant moi, le soussigné a comparu  
 en personne \_\_\_\_\_, et \_\_\_\_\_

et \_\_\_\_\_, que je connais personnellement, ou a été prouvé sur la base des preuves satisfaisantes être l'individu ou les individus dont le(s) nom(s) est (sont) souscrit(s) dans le cadre du présent instrument et a reconnu devant moi qu'il/elle/ils l'a/l'ont exécuté en sa/leur qualité, et que par sa/leur signature sur le document, l'individu ou les individus, ou la personne au nom de laquelle l'individu ou les individus a/ont agi, a/ont exécuté l'instrument.

\_\_\_\_\_  
 SIGNATURE DE L'INDIVIDU PRENANT PART À LA RECONNAISSANCE

\_\_\_\_\_  
 QUALITÉ DE L'INDIVIDU PRENANT PART À LA RECONNAISSANCE

**REMARQUE : Le sceau de la société doit être apposé**

**EXCLUSIVEMENT RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU. NE PAS ÉCRIRE EN DESSOUS DE CETTE LIGNE.**

Approuvé par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## INSTRUCTIONS GÉNÉRALES

1. Toute personne qui doit recevoir un paiement doit signer en tant que « demandeur » dans la section appropriée de la Certification. Faire des copies de la page 2 ou 3, si nécessaire.
2. Un notaire qui n'est pas un des demandeurs doit certifier les signatures des demandeurs. Si le notaire est en dehors de l'État de New York, joindre le Certificat d'authenticité du notaire à la demande.
3. Si le fonds est au nom d'une personne défunte, joindre les lettres d'administration, les lettres testamentaires et les exonérations des droits de mutation à la demande.
4. Si vous êtes un mandataire ou un cessionnaire, joindre une copie de votre procuration ou de cession à la demande.
5. Envoyer la copie originale de cette demande de certificat de dépôt avec toutes les pièces jointes nécessaires au NYC Department of Finance, Treasury/Court Assets Unit, 66 John Street, 12th Floor, New York, NY 10038.
6. Une fois que nous approuvons votre demande, nous vous enverrons le certificat de dépôt et une copie de la demande traitée.
7. La copie de la demande ainsi que le certificat de dépôt doivent être joints à la requête déposée devant le tribunal.
8. L'ordonnance du tribunal doit diriger le Ministère des Finances ou le Commissaire des Finances de verser à la/les personne(s) spécifiée(s) le(s) montant(s) spécifié(s) plus les intérêts courus, le cas échéant, moins les frais légitimes.

**Les avocats qui voudraient que le chèque leur soit envoyé par la poste doivent faire inclure cette instruction dans l'ordonnance du tribunal. (Règle 2607, C.P.L.R.)**

9. Une copie de l'ordonnance, certifiée par le greffier, doit être livrée à la Division de la Trésorerie/Avoirs du Tribunal à 66 John Street, 2nd Floor, AVEC une copie de la requête, de la déclaration sous serment et/ou de la stipulation. Les heures d'ouverture sont de 9H00 à 16H30, de lundi à vendredi.