

**Superior Court of Justice  
Cour supérieure de justice**

**Affidavit  
Affidavit**

Form / Formule 15B Ont. Reg. No. / Règl. de l'Ont. : 258/98

**AFFIDAVIT / AFFIDAVIT**

Small Claims Court / Cour des petites créances de

Claim No. / N° de la demande

Address / Adresse

Phone number / Numéro de téléphone

**Plaintiff No. 1 / Demandeur n° 1**

Additional plaintiff(s) listed on attached Form 1A.  
Le ou les demandeurs additionnels sont mentionnés sur la formule 1A ci-jointe.

Last name of individual or name of company, etc. / Nom de famille du particulier ou nom de la compagnie, etc.

First given name / Premier prénom

Second given name / Deuxième prénom

Also known as / Également connu(e) sous le nom de

Address for service (street & number, unit, municipality, province) / Adresse aux fins de signification (numéro et rue, unité, municipalité, province)

Postal code / Code postal

Phone no. / N° de téléphone

Fax no. / N° de télécopieur

Representative / Représentant(e)

LSUC # (if applicable) / N° du BHC (le cas échéant)

Address for service (street & number, unit, municipality, province) / Adresse aux fins de signification (numéro et rue, unité, municipalité, province)

Postal code / Code postal

Phone no. / N° de téléphone

Fax no. / N° de télécopieur

**Defendant No. 1 / Défendeur n° 1**

Additional defendant(s) listed on attached Form 1A.  
Le ou les défendeurs additionnels sont mentionnés sur la formule 1A ci-jointe.

Last name of individual or name of company, etc. / Nom de famille du particulier ou nom de la compagnie, etc.

First given name / Premier prénom

Second given name / Deuxième prénom

Also known as / Également connu(e) sous le nom de

Address for service (street & number, unit, municipality, province) / Adresse aux fins de signification (numéro et rue, unité, municipalité, province)

Postal code / Code postal

Phone no. / N° de téléphone

Fax no. / N° de télécopieur

Representative / Représentant(e)

LSUC # (if applicable) / N° du BHC (le cas échéant)

Address for service (street & number, unit, municipality, province) / Adresse aux fins de signification (numéro et rue, unité, municipalité, province)

Postal code / Code postal

Phone no. / N° de téléphone

Fax no. / N° de télécopieur

**Within seven (7) calendar days of changing your address for service, notify the court and all other parties in writing.  
Dans les sept (7) jours civils qui suivent tout changement de votre adresse aux fins de signification, veuillez en aviser par écrit le tribunal et les autres parties.**

Claim No. / N° de la demande

AFFIDAVIT / AFFIDAVIT

My name is / Je m'appelle (Full name / Nom et prénoms)

I live in / J'habite à (Municipality & province / Municipalité et province)

- 1. I make this affidavit in support of: / Je fais le présent affidavit à l'appui de : [ ] Notice of Motion (Form 15A) / l'avis de motion (formule 15A) [ ] Other: / autre :

and I swear/affirm that the following is true: / et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :

Set out the statements of fact in consecutively numbered paragraphs. Where possible, each numbered paragraph should consist of one complete sentence and be limited to a particular statement of fact. If you learned a fact from someone else, you must give that person's name and state that you believe that fact to be true.

Indiquez les faits, sous forme de dispositions numérotées consécutivement, chacune étant, dans la mesure du possible, une phrase complète limitée à l'exposé d'un seul fait. Si vous avez pris connaissance d'un fait par l'entremise d'une autre personne, vous devez indiquer le nom de cette personne et déclarer que vous croyez que ce fait est véridique.

[Lined area for entering statements of fact]

Put a line through any blank space left on this page. / Tracez une ligne en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

If more space is required, attach and initial separate sheets. / Si vous avez besoin de plus d'espace, annexe et paraphez une ou des feuilles supplémentaires.

Sworn/Affirmed before me at \_\_\_\_\_  
*Déclaré sous serment/Affirmé* (Municipality / *municipalité*)  
*solennellement devant moi à*

in \_\_\_\_\_  
*à/en/au* (Province, state or country / *province, État ou pays*)

on \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_  
*le* Commissioner for taking affidavits  
*Commissaire aux affidavits*  
 (Type or print name below if signature is illegible.)  
 (Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères d'imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.)

Signature

(This form is to be signed in front of a lawyer, justice of the peace, notary public or commissioner for taking affidavits.)  
 (La présente formule doit être signée en présence d'un avocat, d'un juge de paix, d'un notaire ou d'un commissaire aux affidavits.)

**WARNING: IT IS AN OFFENCE UNDER THE CRIMINAL CODE TO KNOWINGLY SWEAR OR AFFIRM A FALSE AFFIDAVIT.**  
**AVERTISSEMENT : FAIRE SCIEMMENT UN FAUX AFFIDAVIT CONSTITUE UNE INFRACTION AU CODE CRIMINEL.**