Superior Court of Justice Cour supérieure de justice

List of Proposed Witnesses Liste des témoins proposés

Form / Formule 13A Ont. Reg. No. / Règl. de l'Ont. : 258/98

	Small Claims Court / Cour des petites créa	nces de Cla	Claim No. / N° de la demande	
	Address / Adresse			
	Phone number / Numéro de téléphone			
Plaintiff No. 1 / Demandeur n° 1			(s) listed on attached Form 1A. leurs additionnels sont mentionnés ci-jointe.	
Last name of individual or name of compar	y, etc. / Nom de famille du particulier ou non	n 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, n	nunicipality, province) / Adresse aux fins de si	gnification (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 appli	icable) / N° du BHC (le cas échéant)	
Address for service (street & number, unit, n	nunicipality, province) / Adresse aux fins de si	gnification (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 🗆		ant(s) listed on attached Form 1A. eurs additionnels sont mentionnés ci-jointe.	
Last name of individual or name of compar	y, etc. / Nom de famille du particulier ou non	n 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, n	nunicipality, province) / Adresse aux fins de si	gnification (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 appli	icable) / N° du BHC (le cas échéant)	
Address for service (street & number, unit, n	nunicipality, province) / Adresse aux fins de si	gnification (numéro	et rue, unité, municipalité, province)	
Postal code / Code postal	Phone no. / N°	de téléphone	Fax no. / N° de télécopieur	
	nanging your address for service, no ivent tout changement de votre adres res parties.			

NOTE: EACH PARTY MUST SERVE THIS LIST on all other parties and file it with the court at least

fourteen (14) days before the settlement conference [R. 13.03(2)(b)].

REMARQUE: CHAQUE PARTIE DOIT SIGNIFIER LA PRÉSENTE LISTE à toutes les autres parties et la

déposer auprès du tribunal au moins quatorze (14) jours avant la tenue de la conférence en vue d'une transaction [alinéa 13.03 (2) b)].

Claim	NIA	1	N 10	40	10	demande

My name is Je m'appelle	(Name of party/representative / Nom de la partie/du (de la) représentant(e))		
The following is my list of propo La liste suivante constitue ma l	sed witnesses in this case: ste des témoins proposés dans la présente cause :		
Name of witness / Nom de	Address, phone and fax numbers / Adres u témoin téléphone et de télécopieu		
<u>.</u>			
3			
h			
5			

Claim	No. /	/ N°	de la	demande

The following is my list of other persons with knowledge of the matter in dispute in this case:

La liste suivante constitue ma liste des autres personnes qui ont connaissance des questions en litige dans la présente cause :

Name of person / Nom de la personne	Address, phone and fax numbers / Adresse, numeros de téléphone et de télécopieur
1	
-	
<u>-</u>	
2	
-	
-	
(Attach a separate sheet in the above format for additional (En cas de témoins ou de personnes additionnels, annexez	
, 20	
,	(Signature of party or representative / Signature de la partie/du (de la) représentant(e))