

Cour des petites créances de

N° de la demande

Adresse

Numéro de téléphone

ENTRE

Demandeur(s)/demanderesse(s)/créancier(s)/créancière(s)

et

Défendeur(s)/défenderesse(s)/débiteur(s)/débitrice(s)

Je m'appelle (Nom et prénoms)

J'habite à (Municipalité et province)

Je fais le présent affidavit relativement à : (Précisez les raisons pour lesquelles l'affidavit est déposé auprès du tribunal.)

et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :*Indiquez les faits sous forme de dispositions numérotées. 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.*

Court forms are available in English and French at www.ontariocourtforms.on.ca.
Visit this site for information about accessible formats.

Si vous avez besoin de plus d'espace, annexe une ou des feuilles supplémentaires et paraphez-les.

Déclaré sous serment/Affirmé solennellement devant moi
(Sélectionnez la réponse qui convient):

☐ en personne

☐ par vidéoconférence

À remplir si le serment est prêté ou la déclaration reçue en personne :

à/dans _____ de _____, dans le(la) _____
(ville, etc.) (comté, municipalité régionale, etc.)

de _____, le _____
(date)

Signature du commissaire (ou de la personne autorisée)

Signature du déposant

**Utiliser l'une des options suivantes si l'affidavit est déclaré
sous serment ou affirmé solennellement par vidéoconférence**

À remplir si le déposant et le commissaire se trouvent dans la même ville :

par à/dans
(nom du déposant) (ville, etc.)
de dans le(la)
(comté, municipalité régionale, etc.)
de , devant moi, le
(date)

conformément au [Règl. de l'Ont. 431/20](#) (Prestation des serments ou réception des déclarations à distance).

Commissaire aux affidavits (ou la personne autorisée)

Signature du commissaire (ou de la personne autorisée)

Signature du déposant

À remplir si le déposant et le commissaire ne se trouvent pas dans la même ville :

par à/dans
(nom du déposant) (ville, etc.)
de dans le(la)
(comté, municipalité régionale, etc.)
de , devant moi, à/dans
(ville, etc.)
de dans le(la)
(comté, municipalité régionale, etc.)
de , le conformément
(date)

au [Règl. de l'Ont. 431/20](#) (Prestation des serments ou réception des déclarations à distance).

Commissaire aux affidavits (ou la personne autorisée)

Signature du commissaire (ou de la personne autorisée)

Signature du déposant

**AVERTISSEMENT : FAIRE SCIEMMENT UN FAUX AFFIDAVIT CONSTITUE UNE INFRACTION AU CODE
CRIMINEL.**