

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)

et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :

1. Dans la présente action, je suis le/la

(Cochez
une
seule
case.)

- ☐ demandeur/demanderesse/créancier/créancière.
☐ représentant(e) du/de la/des demandeur(s)/demanderesse(s)
ou du/de la/des créancier(s)/créancière(s)

(Nom du/de la/des demandeur(s)/demanderesse(s)
ou du/de la/des créancier(s)/créancière(s))

2. À ce jour, j'ai reçu du ou des défendeurs/débiteurs _____ \$, soit le dernier paiement ayant
(Montant)

été effectué le ou vers le _____ 20 _____.

3. Je fais le présent affidavit à l'appui d'une demande visant à :

- ☐ enjoindre au greffier du tribunal de rendre un jugement par défaut (formule 11B) [alinéa 9.03 (2) c)].
Le ou les défendeurs

(Nom du/de la/des défendeur(s)/défenderesse(s))

n'ont pas effectué les paiements conformément aux modalités de paiement proposées dans la défense
(formule 9A) datée du _____ 20 _____ et quinze (15) jours se sont écoulés
depuis la signification de l'avis de défaut de paiement au défendeur (formule 20L) à l'adresse (aux
adresses) suivante(s) :

(Cochez la
case
appropriée
et
remplissez
le point.)

(Adresse(s) du/de la/des défendeur(s)/défenderesse(s))

- ☐ enjoindre au greffier du tribunal de rendre un jugement par défaut (formule 11B) [par. 9.03 (7)]. Le
ou les défendeurs

(Nom du/de la/des défendeur(s)/défenderesse(s))

n'ont pas effectué les paiements conformément à l'ordonnance relative aux modalités de paiement
datée du _____ 20 _____.

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

☐ m'autoriser à exécuter le jugement [par. 20.02 (3)]. Le ou les débiteurs

(Cochez la case appropriée et remplissez le point.)

(Nom du/de la/des débiteur(s)/débiteur(s))
 n'ont pas effectué les paiements conformément à l'ordonnance prescrivant des versements périodiques datée du _____ 20 _____ et quinze (15) jours se sont écoulés depuis la signification de l'avis de défaut de paiement (formule 20L) au ou aux débiteurs à l'adresse (aux adresses) suivante(s) :

(Adresse(s) du/de la/des débiteur(s)/débiteur(s))
 Un consentement (formule 13B) dans lequel le créancier renonce à la constatation du défaut n'a pas été déposé.

4. Le solde impayé est calculé de la façon suivante :

(A) **LA CRÉANCE** _____ \$

(B) **LES INTÉRÊTS ANTÉRIEURS AU JUGEMENT** calculés

sur la somme de _____ \$ au taux de _____ pour cent
 par an du _____ 20 _____ au _____ 20 _____ ,
 soit _____ jours. _____ \$

REMARQUE : Les intérêts doivent toujours être calculés sur la somme due. Le calcul doit tenir compte des paiements reçus de temps à autre. Ceci s'applique autant aux intérêts antérieurs au jugement qu'aux intérêts postérieurs au jugement. Annexez une feuille distincte indiquant comment vous avez calculé le montant total des intérêts antérieurs et postérieurs au jugement.

TOTAL PARTIEL (montant du jugement) _____ \$

(C) **LES DÉPENS** à la date du jugement _____ \$

(D) **LE MONTANT TOTAL DES PAIEMENTS REÇUS DU DÉBITEUR**
 après le jugement (le cas échéant) (moins) _____ \$

(E) **LES INTÉRÊTS POSTÉRIEURS AU JUGEMENT** à ce jour, calculés
 sur la somme de _____ \$ au taux de _____ pour cent
 par an du _____ 20 _____ au _____ 20 _____ ,
 soit _____ jours. _____ \$

(F) **LES DÉPENS SUBSÉQUENTS** engagés après le jugement (y compris le coût de signification de l'avis de défaut de paiement (formule 20L)) _____ \$

SOLDE DÛ _____ \$

Déclaré sous serment/Affirmé solennellement devant moi ☐ en personne ☐ par vidéoconférence
 (Sélectionnez la réponse qui convient):

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.**