

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)/créancier(s)/créancière(s).

**Je fais le présent affidavit à l'appui d'une demande visant à enjoindre au greffier du tribunal de délivrer l'acte ou les actes de procédure portant exécution forcée suivants :**

☐ Certificat de jugement (formule 20A), au greffier  
de la Cour des petites créances de

(Nom du tribunal où le jugement doit être déposé)

☐ Bref de saisie-exécution de biens meubles (formule 20C) adressé à l'huissier de la Cour des petites  
créances de

(Emplacement du tribunal)

☐ Bref de saisie-exécution de biens-fonds (formule  
20D) adressé au shérif du/de la

(Comté/région où est situé le bureau de l'exécution)

Court forms are available in English and French at [www.ontariocourtforms.on.ca](http://www.ontariocourtforms.on.ca).  
Visit this site for information about accessible formats.

- ☐ Avis de saisie-arrêt (formule 20E)/Avis de renouvellement de la saisie-arrêt (formule 20E.1).

Je crois que le tiers saisi

(Nom du tiers saisi)

à/au

(Adresse du tiers saisi)

est ou sera redevable d'une dette au débiteur pour les motifs suivants :

L'avis sera signifié au débiteur,

(Nom du débiteur/de la débitrice)

à/au

(Adresse du débiteur/de la débitrice aux fins de signification)

dans les cinq jours qui suivent sa signification au tiers saisi.

- ☐ Avis d'interrogatoire (formule 20H).
- ☐ Bref de délaissement (formule 20B).
- ☐ Autre (Indiquez la nature de votre demande) :

## Remplissez la présente section si vous demandez un bref de délaissement.

### 2. Une ordonnance de délaissement des biens meubles suivants :

(Selon l'ordonnance du tribunal, donnez la description des biens qui doivent être restitués. Indiquez toute marque d'identification ou tout numéro de série y figurant.)

a été rendue dans l'action contre :

(Nom de la personne contre qui l'ordonnance a été rendue)

le

20

à la Cour des petites créances de

(Emplacement du tribunal où l'ordonnance a été rendue)

Étant donné que les biens meubles susmentionnés n'ont pas été restitués, je fais le présent affidavit à l'appui d'une demande visant à enjoindre au greffier du tribunal de délivrer un bref de délaissement (formule 20B) à

l'huissier de la Cour des petites créances de

(Emplacement du tribunal)

**Remplissez la présente section si vous demandez un certificat de jugement, un bref de saisie-exécution de biens meubles, un bref de saisie-exécution de biens-fonds, un avis de saisie-arrêt, un avis de renouvellement de la saisie-arrêt ou un avis d'interrogatoire.**

3. Un jugement a été rendu dans l'action contre \_\_\_\_\_  
(Nom du/de la/des débiteur(s)/débiteur(s))

le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ à la Cour des petites créances de \_\_\_\_\_  
(Nom du tribunal où le jugement a été rendu)

à l'égard des sommes suivantes :

(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. \_\_\_\_\_ \$

**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. \_\_\_\_\_ \$

**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. Annexe une feuille distincte indiquant comment vous avez calculé le montant total des intérêts antérieurs et postérieurs au jugement.

(F) **LES DÉPENS SUBSÉQUENTS** engagés après le jugement (y compris le coût de la délivrance de la ou des mesures d'exécution forcée demandées) \_\_\_\_\_ \$

**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.**