

Small Claims Court / Cour des petites créances de

Claim No. / N° de la demande

Address / Adresse

Phone number / Numéro de téléphone

**Creditor / Créancier**

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

**Debtor / Débiteur**

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.**

**NOTE:** The Notice of Garnishment Hearing must be served by the person requesting the hearing on the creditor, debtor, garnishee, co-owner of debt, if any, and any other interested person [R. 8.01(8)].  
**REMARQUE :** L'avis d'audience sur la saisie-arrêt doit être signifié par la personne qui demande l'audience, au créancier, au débiteur, au tiers saisi et au cotitulaire de la créance, le cas échéant, et à tout autre intéressé [par. 8.01 (8)].

**NOTE:** IF YOU FAIL TO ATTEND THIS GARNISHMENT HEARING, AN ORDER MAY BE MADE IN YOUR ABSENCE AND ENFORCED AGAINST YOU.  
**REMARQUE :** SI VOUS NE VOUS PRÉSENTEZ PAS À CETTE AUDIENCE SUR LA SAISIE-ARRÊT, UNE ORDONNANCE PEUT ÊTRE RENDUE EN VOTRE ABSENCE ET ÊTRE EXÉCUTÉE CONTRE VOUS.

Claim No. / N° de la demande

**Garnishee / Tiers saisi**

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*

**Co-Owner of Debt (if any) / Cotitulaire d'une créance  
(le cas échéant)**

Additional co-owner(s) listed on attached Form 1A.  
*Le ou les cotitulaires 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*

**Other Interested Person (if any) / Autre intéressé (le cas échéant)**

Additional interested person(s) listed on attached Form 1A.  
*Le ou les intéressés 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*

