

Cour des petites créances de _____ N° de la demande _____
_____ N° de la saisie-arrêt _____
Adresse _____
Numéro de téléphone _____

ENTRE

_____ Créancier(s)/créancière(s)
et

_____ Débiteur(s)/débitrice(s)

À _____
(Nom du tiers saisi)

ET AU greffier de la Cour des petites créances de _____
(Emplacement du tribunal)

L'avis de saisie-arrêt/l'avis de renouvellement de la saisie-arrêt daté du _____ 20 _____

qui vous a été signifié à l'égard de la créance de :

Nom de famille du débiteur/de la débitrice ou nom de la compagnie		
Premier prénom	Deuxième prénom	Également connu(e) sous le nom de
Adresse		

prend fin et vous n'avez pas besoin de faire d'autres paiements aux termes de celui-ci.

_____ 20 _____
(Signature du créancier/de la créancière ou du/de la représentant(e))

(Nom, adresse et numéro de téléphone du créancier/de la créancière ou du/de la représentant(e))

REMARQUE : Le créancier doit signifier le présent avis au tiers saisi et au greffier du tribunal.

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