ONTARIO

Superior Court of Justice
Cour supérieure de justice

Affidavit
Affidavit

Form / *Formule* 15B Ont. Reg. No. / *Règl. de l'Ont.* : 258/98

Small Claims Court / *Cour des petites créances de* ..... Claim No. / *N° de la demande* .....

Address / *Adresse* .....

Phone number / *Numéro de téléphone* .....

BETWEEN / *ENTRE*

.....
Plaintiff(s)/Creditor(s) / *Demandeur(s)/demanderesse(s)/créancier(s)/créancière(s)*

and / *et*

.....
Defendant(s)/Debtor(s) / *Défendeur(s)/défenderesse(s)/débiteur(s)/débitrice(s)*

My name is .....
Je m'appelle (Full name / *Nom et prénoms*)

I live in .....
J'habite à (Municipality & province / *Municipalité et province*)

I make this affidavit in relation to: .....
Je fais le présent affidavit relativement à : (Specify why the affidavit is being filed with the court. / *Précisez les raisons pour lesquelles l'affidavit est déposé auprès du tribunal.)*

.....

and I swear/affirm that the following is true:
et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :
Set out the facts in numbered paragraphs. If you learned a fact from someone else, you must give that person's name and state that you believe that fact to be true.
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.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Claim No. / *N° de la demande*

If more space is required, attach and initial extra pages. / Si vous avez besoin de plus d'espace, annexez une ou des feuilles supplémentaires et paraphez-les.

Sworn/Affirmed before me at _____
Déclaré sous serment/Affirmé solennellement devant moi à
(Municipality / *municipalité*)

in _____
en/à/au
(Province, state or country / *province, État ou pays*)

on _____ , 20 ____
le

_____
Commissioner for taking affidavits
Commissaire aux affidavits
(Type or print name below if signature is illegible.)
(Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères d'imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.)

_____
Signature
(This form is to be signed in front of a lawyer, justice of the peace, notary public or commissioner for taking affidavits.)
(La présente formule doit être signée en présence d'un avocat, d'un juge de paix, d'un notaire ou d'un commissaire aux affidavits.)

WARNING:	**IT IS AN OFFENCE UNDER THE *CRIMINAL CODE* TO KNOWINGLY SWEAR OR AFFIRM A FALSE AFFIDAVIT.**
AVERTISSEMENT :	***FAIRE SCIEMMENT UN FAUX AFFIDAVIT CONSTITUE UNE INFRACTION AU* CODE CRIMINEL*.***