

Small Claims Court / Cour des petites créances de

Claim No. / N° de la demande

Address / Adresse

Phone number / Numéro de téléphone

Additional creditor(s) listed on the attached Form 1A.
Le ou les créanciers additionnels sont mentionnés
sur la formule 1A ci-jointe.

Creditor / Créancier

Last name, or name of company / Nom de famille ou nom de la compagnie		
First name / Premier prénom	Second name / Deuxième prénom	Also known as / Également connu(e) sous le nom de
Address (street number, apt., unit) / Adresse (numéro et rue, app., unité)		
City/Town / Cité/ville	Province	Phone no. / N° de téléphone
Postal code / Code postal	Fax no. / N° de télécopieur	
Representative / Représentant(e)	LSUC # / N° du BHC	
Address (street number, apt., unit) / Adresse (numéro et rue, app., unité)		
City/Town / Cité/ville	Province	Phone no. / N° de téléphone
Postal code / Code postal	Fax no. / N° de télécopieur	

Debtor / Débiteur

Last name, or name of company / Nom de famille ou nom de la compagnie		
First name / Premier prénom	Second name / Deuxième prénom	Also known as / Également connu(e) sous le nom de
Address (street number, apt., unit) / Adresse (numéro et rue, app., unité)		
City/Town / Cité/ville	Province	Phone no. / N° de téléphone
Postal code / Code postal	Fax no. / N° de télécopieur	
Representative / Représentant(e)	LSUC # / N° du BHC	
Address (street number, apt., unit) / Adresse (numéro et rue, app., unité)		
City/Town / Cité/ville	Province	Phone no. / N° de téléphone
Postal code / Code postal	Fax no. / N° de télécopieur	

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(9)].

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 (9)].

Garnishee / Tiers saisi

Last name, or name of company / <i>Nom de famille ou nom de la compagnie</i>		
First name / <i>Premier prénom</i>	Second name / <i>Deuxième prénom</i>	Also known as / <i>Également connu(e) sous le nom de</i>
Address (street number, apt., unit) / <i>Adresse (numéro et rue, app., unité)</i>		
City/Town / <i>Cité/ville</i>	Province	Phone no. / <i>N° de téléphone</i>
Postal code / <i>Code postal</i>		Fax no. / <i>N° de télécopieur</i>
Representative / <i>Représentant(e)</i>		LSUC # / <i>N° du BHC</i>
Address (street number, apt., unit) / <i>Adresse (numéro et rue, app., unité)</i>		
City/Town / <i>Cité/ville</i>	Province	Phone no. / <i>N° de téléphone</i>
Postal code / <i>Code postal</i>		Fax no. / <i>N° de télécopieur</i>

**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, or name of company / <i>Nom de famille ou nom de la compagnie</i>		
First name / <i>Premier prénom</i>	Second name / <i>Deuxième prénom</i>	Also known as / <i>Également connu(e) sous le nom de</i>
Address (street number, apt., unit) / <i>Adresse (numéro et rue, app., unité)</i>		
City/Town / <i>Cité/ville</i>	Province	Phone no. / <i>N° de téléphone</i>
Postal code / <i>Code postal</i>		Fax no. / <i>N° de télécopieur</i>
Representative / <i>Représentant(e)</i>		LSUC # / <i>N° du BHC</i>
Address (street number, apt., unit) / <i>Adresse (numéro et rue, app., unité)</i>		
City/Town / <i>Cité/ville</i>	Province	Phone no. / <i>N° de téléphone</i>
Postal code / <i>Code postal</i>		Fax no. / <i>N° de télécopieur</i>

**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, or name of company / <i>Nom de famille ou nom de la compagnie</i>		
First name / <i>Premier prénom</i>	Second name / <i>Deuxième prénom</i>	Also known as / <i>Également connu(e) sous le nom de</i>
Address (street number, apt., unit) / <i>Adresse (numéro et rue, app., unité)</i>		
City/Town / <i>Cité/ville</i>	Province	Phone no. / <i>N° de téléphone</i>
Postal code / <i>Code postal</i>		Fax no. / <i>N° de télécopieur</i>
Representative / <i>Représentant(e)</i>		LSUC # / <i>N° du BHC</i>
Address (street number, apt., unit) / <i>Adresse (numéro et rue, app., unité)</i>		
City/Town / <i>Cité/ville</i>	Province	Phone no. / <i>N° de téléphone</i>
Postal code / <i>Code postal</i>		Fax no. / <i>N° de télécopieur</i>

