

Small Claims Court / Cour des petites créances de

Claim No. / N° de la demande

Address / Adresse

Phone number / Numéro de téléphone

Plaintiff No. 1 / Demandeur n° 1

Additional plaintiff(s) listed on attached Form 1A.
Le ou les demandeurs 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

Defendant No. 1 / Défendeur n° 1

Additional defendant(s) listed on attached Form 1A.
Le ou les défendeurs 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

**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.**

To help process a Civil Warrant for Committal, the following information, or **as much information as is reasonably available should be provided**. This is necessary for the police to identify the person to be arrested. Without this information it will be difficult to enforce the warrant.

*Pour faciliter la délivrance d'un mandat de dépôt au civil, les renseignements suivants ou **autant de renseignements qui sont raisonnablement disponibles devraient être fournis**. Ces renseignements sont nécessaires pour que la police puisse identifier la personne à arrêter. Sans ces renseignements, il sera difficile d'exécuter le mandat.*

1. Name _____
 Nom (Last name of individual / Nom de famille du particulier) (First given name / Premier prénom) (Second given name / Deuxième prénom)

2. Also known as names (if any) _____
 Nom(s) sous lequel / lesquels la personne est également connue (le cas échéant)

3. Last known address and telephone number _____
 Dernière adresse connue et dernier numéro de téléphone connu

4. (a) Date of birth (d, m, y) _____
 Date de naissance (j, m, a)

5. Physical description _____
 Description physique

(a) Gender _____ (b) Height _____ (c) Weight _____ (d) Build _____
 Sexe Taille Poids Corpulence

(e) Colour of eyes _____ (f) Hair colour _____ (g) Complexion _____
 Couleur des yeux Couleur des cheveux Teint

(h) Clean-shaven _____ (i) Wears glasses _____
 Rasé de près Porte des lunettes

(j) Clothing habits and tastes _____
 Habitudes et goûts vestimentaires

(k) Distinguishing marks, scars, tattoos, etc. _____
 Marques distinctives, cicatrices, tatouages, etc.

(l) Other _____
 Autre (Specify / Précisez.)

6. Usual occupation _____
 Profession habituelle

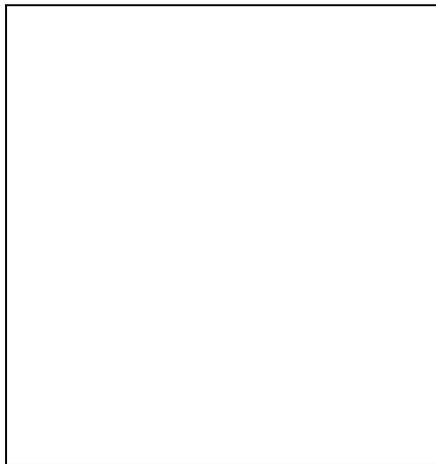
7. Last known place of employment _____
 Dernier lieu de travail connu

8. Vehicle description
Description du véhicule

- (a) Make, model and year _____ (b) Colour _____
Marque, modèle et année *Couleur*
- (c) Licence plate number _____ Province or state _____
Numéro de la plaque d'immatriculation *Province ou État*
- (d) Driver's licence number _____ Province or state _____
Numéro du permis de conduire *Province ou État*
- (e) Distinguishing features on the vehicle (dents, car stereo, etc.) _____
Caractéristiques distinctives du véhicule (bosses, autoradio, etc.)
- _____

9. Other information _____
Autres renseignements

10. Photograph of the person provided in the box below, if available.
Une photographie de la personne figure dans la case ci-dessous, si elle est disponible.



The information supplied above is true to the best of my knowledge and belief.
Au mieux de ma connaissance et de ce que je tiens pour véridique, les renseignements ci-dessus sont exacts.

(Signature of party / *Signature de la partie*)

(Name of party / *Nom de la partie*)

_____, 20 _____