

Superior Court of Justice
Cour supérieure de justice

Affidavit of Service
Affidavit de signification

Form/Formule 8B Ont. Reg. No./N° du règl. de l'Ont. : 258/98

Claim no. / N° de la demande

Small Claims Court / Cour des petites créances de

Address / Adresse

Plaintiff No. 1 / Demandeur N° 1

Plaintiff No. 2 (if applicable) / Demandeur N° 2 (le cas échéant)

Full name / Nom et prénoms	Full name / Nom et prénoms
Address for service (street & number, city, postal code) Domicile élu (numéro et rue, ville, code postal)	Address for service (street & number, city, postal code) Domicile élu (numéro et rue, ville, code postal)
Phone no. / Numéro de téléphone	Phone no. / Numéro de téléphone
Fax no. (if any) / Numéro de télécopieur (le cas échéant)	Fax no. (if any) / Numéro de télécopieur (le cas échéant)
Plaintiff's Lawyer/Agent (Full name) Avocat/mandataire du demandeur (nom et prénoms)	Plaintiff's Lawyer/Agent (Full name) Avocat/mandataire du demandeur (nom et prénoms)
Lawyer/Agent's address for service (street & number, city, postal code) Domicile élu de l'avocat/du mandataire (numéro et rue, ville, code postal)	Lawyer/Agent's address for service (street & number, city, postal code) Domicile élu de l'avocat/du mandataire (numéro et rue, ville, code postal)
Lawyer/Agent's phone no. / Numéro de téléphone de l'avocat/du mandataire	Lawyer/Agent's phone no. / Numéro de téléphone de l'avocat/du mandataire
Lawyer/Agent's fax no. (if any) / Numéro de télécopieur (le cas échéant)	Lawyer/Agent's fax no. (if any) / Numéro de télécopieur (le cas échéant)

Defendant No. 1 / Défendeur N° 1

Defendant No. 2 (if applicable)/Défendeur N° 2 (le cas échéant)

Full name / Nom et prénoms	Full name / Nom et prénoms
Address for service (street & number, city, postal code) Domicile élu (numéro et rue, ville, code postal)	Address for service (street & number, city, postal code) Domicile élu (numéro et rue, ville, code postal)
Phone no./ Numéro de téléphone	Phone no./ Numéro de téléphone
Fax no. (if any) / Numéro de télécopieur (le cas échéant)	Fax no. (if any) / Numéro de télécopieur (le cas échéant)
Defendant's Lawyer/Agent (Full name) Avocat/mandataire du défendeur (nom et prénoms)	Defendant's Lawyer/Agent (Full name) Avocat/mandataire du défendeur (nom et prénoms)
Lawyer/Agent's address for service (street & number, city, postal code) Domicile élu de l'avocat/du mandataire (numéro et rue, ville, code postal)	Lawyer/Agent's address for service (street & number, city, postal code) Domicile élu de l'avocat/du mandataire (numéro et rue, ville, code postal)
Lawyer/Agent's phone no. / Numéro de téléphone de l'avocat/du mandataire	Lawyer/Agent's phone no. / Numéro de téléphone de l'avocat/du mandataire
Lawyer/Agent's fax no. (if any) / Numéro de télécopieur (le cas échéant)	Lawyer/Agent's fax no. (if any) / Numéro de télécopieur (le cas échéant)

Note: For additional defendants, please list on attached sheet with all the necessary information as requested above.
Rem. : S'il y a d'autres défendeurs, veuillez indiquer leurs noms et tous les renseignements demandés ci-dessus sur une feuille séparée.

I, _____, of the _____
Je soussigné(e) (Full name/Nom et prénoms) *de la/du* (City, Town, etc./ ville, cité, etc.)

of _____, in the _____ of _____
de (Name of City/Town/Nom de la ville, etc.) *dans le/la* (County/Regional Municipality, etc./ Comté, municipalité régionale, etc.) *de* (Name of County/Regional Municipality/ Nom du comté, de la municipalité régionale, etc.)

MAKE OATH AND SAY (or AFFIRM) as follows:
DÉCLARE SOUS SERMENT (ou AFFIRME SOLENNELLEMENT) ce qui suit :

I have served the _____ on _____
J'ai signifié le (Name of document/Titre du document) *à* (Name of person or company/Nom de la personne ou de l'entreprise)

CHECK ONE OF THE FOLLOWING/COCHEZ L'UNE DES SUIVANTES

PERSONAL SERVICE
SIGNIFICATION À PERSONNE

☐ personally on _____ by leaving a copy with him/her
à personne à (If service is on behalf of a company, identify the person and position held / S'il s'agit d'une entreprise, nom de la personne et poste) *en lui en laissant une copie*

on _____ at _____
le (Date) *à* (Address where document was served/Adresse où le document a été signifié)

I was able to identify the person by means of (state the means by which the person's identity was ascertained):
J'ai pu identifier la personne de la façon suivante (préciser le moyen utilisé pour établir l'identité de la personne) :

OR/OU

SERVICE RESIDENCE
SIGNIFICATION À DOMICILE

☐ by leaving a copy of the _____ on _____ in a sealed envelope
en laissant une copie de (Name of document/Titre du document) *le* (Date) *dans une enveloppe scellée*

addressed to _____ with _____
portant l'adresse de (Name of party to be served/Nom de la partie destinataire) *auprès de* (Identify person served, if known / Nom de la personne qui a reçu signification, s'il est connu)

who appeared to be an adult member of the same household in which _____
qui paraissait majeure et qui semblait habiter sous le même toit que (Name of party to be served/Nom du destinataire)

resides at _____
domicilié(e) au (Address where service was made/Adresse où la signification a été faite)

and by sending another copy of the _____ by regular lettermail addressed to
et en envoyant une autre copie de (Name of document/Titre du document) *par courrier ordinaire, adressée à*

_____, at the same address on _____ ;
(Name of party to be served/Nom de la partie destinataire) *à la même adresse, le* (Date)

OR/OU

SERVICE REGISTERED/REGULAR MAIL
SIGNIFICATION PAR COURRIER RECOMMANDÉ/COURANT

☐ by sending a copy of the _____ in an envelope showing my return
en envoyant une copie de (Name of document/Titre du document) *dans une enveloppe portant mon*

address to _____ by regular lettermail / registered mail
adresse d'expéditeur à (Name of party to be served/Nom de la partie destinataire) *par courrier ordinaire / recommandé*

at _____ on _____
au (Address to which the document was mailed/Adresse d'envoi du document) *le* (Date)

I believe that this is the address of _____ because
Je crois que cette adresse est celle de (Name of party to be served/Nom de la partie destinataire) *parce que*
(State reason for belief here/Motiver votre réponse)

The document has not been returned to me and I have no reason to believe that it was not received by
Le document ne m'a pas été retourné et je n'ai aucune raison de croire qu'il n'a pas été reçu par

(Name of party to be served/nom de la partie destinataire)

Remarque : La demande signifiée par la poste n'est pas considérée comme ayant été signifiée avant la fin de la période de 20 jours civils qui suit la date de la mise à la poste. En conséquence, l'affidavit de signification ne peut être établi avant la fin de la période de 20 jours civils qui suit la mise à la poste.

	<p>Specify other method of service, e.g. service on a party's solicitor, or by fax, etc. <i>Préciser tout autre mode de signification utilisé, p. ex. la signification au procureur d'une partie, ou par télécopieur, etc.</i></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	--

this _____ day of _____ , _____
le _____ jour de _____

Signature _____

WARNING: IT IS A CRIMINAL OFFENCE TO KNOWINGLY SWEAR A FALSE AFFIDAVIT.
AVERTISSEMENT : FAIRE SCIEMMENT UN FAUX AFFIDAVIT CONSTITUE
UNE INFRACTION CRIMINELLE.