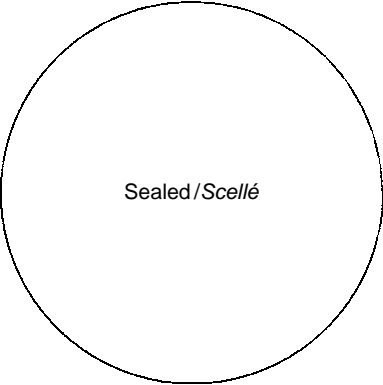


Superior Court of Justice
Cour supérieure de justice

Plaintiff's Claim
Demande du demandeur

Form/Formule 7A Ont. Reg. No./N° du règl. de l'Ont. : 258/98



Small Claims Court / Cour des petites créances de

Address / Adresse

Claim no. / N° de la demande

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.

The plaintiff claims from you \$ _____ plus \$ _____
 (amount of claim) (interest claimed to date (if any))
Le demandeur vous demande \$ plus \$ _____
 (montant de la demande) (intérêts réclamés à ce jour (le cas échéant))

ainsi que des dépens, pour le/les motif(s) énoncé(s) ci-dessous.

Le demandeur vous demande également des intérêts antérieurs et postérieurs au jugement conformément à la Loi sur les tribunaux judiciaires.

Vous pouvez obtenir la brochure Comment profiter pleinement de la Cour des petites créances de même que le Guide sur la défense auprès de la Cour des petites créances la plus proche.

JUDGMENT MAY BE ENTERED WITHOUT FURTHER NOTICE TO YOU.

SI VOUS NE DÉPOSEZ PAS DE DÉFENSE AUPRÈS DU TRIBUNAL AU PLUS TARD VINGT (20) JOURS CIVILS APRÈS AVOIR REÇU LA PRÉSENTE DEMANDE, UN JUGEMENT PEUT ÊTRE INSCRIT CONTRE VOUS SANS AUTRE AVIS.

<input type="checkbox"/> Unpaid Account <i>Compte impayé</i>	<input type="checkbox"/> Promissory Note <i>Billet</i>	<input type="checkbox"/> Damage to Property <i>Dommages causés à des biens</i>
<input type="checkbox"/> Contract <i>Contrat</i>	<input type="checkbox"/> Services Rendered <i>Services rendus</i>	<input type="checkbox"/> Lease <i>Contrat de location</i>
<input type="checkbox"/> Motor Vehicle Accident <i>Accident de véhicule automobile</i>	<input type="checkbox"/> N.S.F. Cheque <i>Chèque sans provision</i>	<input type="checkbox"/> Other _____ <i>Autre</i>

*Expliquer ce qui est arrivé, indiquer le lieu et le moment de l'incident **et** préciser les sommes d'argent en cause.*

[illegible]

If more space is required, attach separate sheet(s)./Si vous avez besoin de plus d'espace, annexe une feuille supplémentaire.

Si la demande est fondée en tout ou en partie sur un document, **vous devez annexer** une copie de celui-ci à la demande. Si le document est perdu ou n'est pas disponible, **vous devez expliquer** ci-dessous pourquoi il n'est pas annexé.

(Signature of clerk/*Signature du greffier*)