|                                   | Petite créance n <sup>o</sup>   |                 |  |
|-----------------------------------|---|-----------------|--|
| COUR DES PETITES CRÉ              | ANCES DU NOUVEAU-BRUNSWICK  |                 |  |
| CIRCONSCRIPTION JUDI              | CIAIRE DE   |                 |  |
| ENTRE :                           |   |                 |  |
|                                   | Demandeur(s)  |                 |  |
| et                                |   |                 |  |
|                                   | Défendeur(s)  |                 |  |
| AFFIDAVIT                         | T VISANT L'ANNULATION D'UN JUGEMENT PAR D<br>OU D'UN JUGEMENT PROVISOIRE<br>(FORMULE 8) | ÉFAUT           |  |
| Je soussigné,                     | , défendeur, de   |                 |  |
| comté d                           | et province d   | , DÉCLARE       |  |
| (cochez une seule case)           |   |                 |  |
| □ SOUS SERMENT                    |   |                 |  |
| ou                                |   |                 |  |
| □ PAR AFFIRMATION SOL             | ENNELLE   |                 |  |
| CE QUI SUIT :                     |   |                 |  |
| 1. Étant le défendeur, je solli   | cite une ordonnance annulant un jugement inscrit le                                     | our/mois/année) |  |
| 2. J'invoque à cette fin les ra   | isons ci-dessous :  |                 |  |
| <b>a.</b> (cochez une seule case) |   |                 |  |
| ☐ Je n'ai pas reçu copi           | e de la demande.  |                 |  |
| ou                                |   |                 |  |
| □ J'ai reçu copie de la           | demande le (jour/mois/année)  |                 |  |

| J'ai pris connaissance du jugement par défaut ou du jugement provisoire  | e le  |
|--|---|
|  | (jour/mois/année)   |
| Je n'ai pas présenté de défense contre la demande parce que              |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
| Des feuilles supplémentaires sont ci-jointes en raison du manque d'espac | ce.   |
|  |   |
| Je crois avoir une défense valable contre la demande pour les raisons su | nivantes:   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
| Des feuilles supplémentaires sont ci-jointes en raison du manque d'espac | ee.   |
|  |   |
| on adresse est la suivante :   |   |
|  |   |
|  |   |
| (adresse postale)  |   |
|  |   |
| lle, village) (province)   | (code postal)   |
| og l'adressa du domicila, si alla est différente de l'adressa mentale :  |   |
| iez i auresse du donnene, si ene est différente de l'auresse postale :   |   |
|  | Des feuilles supplémentaires sont ci-jointes en raison du manque d'espace.  Des feuilles supplémentaires valable contre la demande pour les raisons su  Des feuilles supplémentaires sont ci-jointes en raison du manque d'espace  Des feuilles supplémentaires sont ci-jointes en raison du manque d'espace  on adresse est la suivante :  (adresse postale) |

| Téléphone(tr   | cavail)  |                        |
|--|----------|------------------------|
| (d   | omicile) |                        |
| Numéro de télécopieur  |          |                        |
| Adresse électronique   |          |                        |
| FAIT SOUS SERMENT (ou PAR AFFIRMATIC   | ON) )    |                        |
| SOLENNELLE devant moi,   | )        |                        |
| à  | , )      |                        |
| comté d  | )        |                        |
| et province d  | )        |                        |
| le   | {        |                        |
| 20   | }        |                        |
|  | )        |                        |
|  |          |                        |
|  | ĺ        |                        |
|  |          |                        |
| commissaire aux serments / notaire<br>(si l'affidavit est souscrit à<br>l'extérieur du Nouveau-Brunswick)) | )        | signature du défendeur |
|  |          |                        |

## **REMARQUE:**

Vous devez annexer au présent affidavit une réponse dûment remplie (formule 2) et signifier à toutes les parties copies de la demande, de l'affidavit et de la réponse complète au moins dix jours avant l'instruction de la demande.