

COUR DES PETITES CRÉANCES DU NOUVEAU-BRUNSWICK

CIRCONSCRIPTION JUDICIAIRE DE _____

ENTRE :

_____ Demandeur(s)

et

_____ Défendeur(s)

**AFFIDAVIT VISANT L'ANNULATION D'UN JUGEMENT PAR DÉFAUT
OU D'UN JUGEMENT PROVISOIRE
(FORMULE 8)**

Je soussigné, _____, défendeur, de _____
comté d _____ et province d _____, DÉCLARE

(cochez une seule case)

SOUS SERMENT

ou

PAR AFFIRMATION SOLENNELLE

CE QUI SUIT :

1. Étant le défendeur, je sollicite une ordonnance annulant un jugement inscrit le _____.
(jour/mois/année)

2. J'invoque à cette fin les raisons ci-dessous :

a. *(cochez une seule case)*

Je n'ai pas reçu copie de la demande.

ou

J'ai reçu copie de la demande le _____.
(jour/mois/année)

b. J'ai pris connaissance du jugement par défaut ou du jugement provisoire le _____.
(jour/mois/année)

c. Je n'ai pas présenté de défense contre la demande parce que

Des feuilles supplémentaires sont ci-jointes en raison du manque d'espace.

d. Je crois avoir une défense valable contre la demande pour les raisons suivantes :

Des feuilles supplémentaires sont ci-jointes en raison du manque d'espace.

3. Mon adresse est la suivante :

(adresse postale)

(cité, ville, village) (province) (code postal)

Indiquez l'adresse du domicile, si elle est différente de l'adresse postale :

Téléphone _____ (travail)

_____ (domicile)

Numéro de télécopieur _____

Adresse électronique _____

FAIT SOUS SERMENT (ou PAR AFFIRMATION))

SOLENNELLE devant moi,)

à _____,)

comté d _____)

et province d _____,)

le _____)

20____.)

commissaire aux serments / notaire
(si l'affidavit est souscrit à
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.