

COUR DES PETITES CRÉANCES DU NOUVEAU-BRUNSWICK

CIRCONSCRIPTION JUDICIAIRE DE _____

ENTRE :

Demandeur(s)

et

Défendeur(s)

et

Mis en cause

**AFFIDAVIT VISANT L'ANNULATION D'UN JUGEMENT
APRÈS LA TENUE D'UNE AUDIENCE
(FORMULE 15)**

JE soussigné, _____, de _____

comté d _____ et province d _____,

DÉCLARE

(cochez une seule case)

SOUS SERMENT

ou

PAR AFFIRMATION SOLENNELLE

CE QUI SUIVIT :

1. Étant le _____ *(précisez demandeur, défendeur ou mis en cause)*,
je sollicite une ordonnance annulant un jugement inscrit le _____
(jour/mois/année).

2. J'invoque à cette fin la raison ci-dessous :

(cochez une seule case)

Je n'ai pas reçu copie de l'avis d'audience.

ou

Je n'ai pas comparu à l'audience *(expliquez pourquoi)* :

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 demandeur, du défendeur ou du mis en cause)
(*selon le cas*))