**COUR DU BANC DU ROI**

**Centre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ENTRE :

demandeur

*(adresse)*

– et –

défendeur

*(adresse)*

**DEMANDE DE RECOUVREMENT DE PETITES CRÉANCES**

**AVIS AU DÉFENDEUR**

Si vous désirez contester la présente demande, **vous devez déposer,** dans les 20 jours suivant sa signification, une défense (formule 76D) ou une défense accompagnée d’une demande reconventionnelle (formule 76E). Si vous déposez une défense et que vous ne comparaissez pas à l’audience, une décision pourra être rendue contre vous.

**Si vous ne déposez pas de défense ou de défense accompagnée d’une demande reconventionnelle, vous pourrez faire l’objet d’une constatation de défaut, auquel cas l’audience sera annulée et une décision par défaut pourra être rendue.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Genre de demande : *(cocher une seule case)* | | | | |
| □ Compte non réglé | □ *Loi sur la responsabilité parentale* | □ Billet | □ Chèque sans provision | □ Contrat |
| □ Services rendus | □ Accident de la route | □ Dommages matériels | □ Bail | □ Autre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(préciser)* |

Le demandeur réclame du défendeur la somme de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $ ainsi que les dépens, les débours et les intérêts (s’il y a lieu). Les détails de la demande sont indiqués à l’annexe A ci‑jointe.

*(signature du demandeur ou de la personne autorisée à agir en son nom)*

*(numéro de téléphone)*

*(adresse électronique)*

L’audition de la présente demande aura lieu le  , à   heures,

*(jour/mois/année)*

par téléconférence au centre de  .

*(emplacement du centre)*

Pour participer à l’audience, vous devez téléphoner au 1 855 342‑6455 (sans frais) et entrer le numéro de la conférence, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Date de dépôt :

Registraire adjoint

**ANNEXE A**

**DÉTAILS DE LA DEMANDE**