

Cayuga Small Claims Court

SC-08-102

Small Claims Court / Cour des petites créances de

Claim No. / N° de la demande

**55 Munsee St.,
Cayuga, Ontario**

N0A 1E0

Address / Adresse

905.772.3335

Phone number / Numéro de téléphone

Plaintiff No. 1 / Demandeur n° 1

Additional plaintiff(s) listed on attached Form 1A.
Le ou les demandeurs additionnels sont mentionnés
sur la formule 1A ci-jointe.

Vandermaas

Last name of individual or name of company, etc. / Nom de famille du particulier ou nom de la compagnie, etc.

Mark

John

First given name / Premier prénom

Second given name / Deuxième prénom

Also known as / Également connu(e) sous le nom de

371 Vesta Place, London, Ontario

Address for service (street & number, unit, municipality, province) / Adresse aux fins de signification (numéro et rue, unité, municipalité, province)

N5Y1G4

519.457.0709

Postal code / Code postal

Phone no. / N° de téléphone

Fax no. / N° de télécopieur

Self

Representative / Représentant(e)

LSUC # (if applicable) / N° du BHC (le cas échéant)

Address for service (street & number, unit, municipality, province) / Adresse aux fins de signification (numéro et rue, unité, municipalité, province)

Postal code / Code postal

Phone no. / N° de téléphone

Fax no. / N° de télécopieur

Defendant No. 1 / Défendeur n° 1

Additional defendant(s) listed on attached Form 1A.
Le ou les défendeurs additionnels sont mentionnés
sur la formule 1A ci-jointe.

Fantino

Last name of individual or name of company, etc. / Nom de famille du particulier ou nom de la compagnie, etc.

Julian

First given name / Premier prénom

Second given name / Deuxième prénom

Also known as / Également connu(e) sous le nom de

777 Memorial Drive, 3rd Floor, Orillia, Ontario

Address for service (street & number, unit, municipality, province) / Adresse aux fins de signification (numéro et rue, unité, municipalité, province)

L3V 7V3

705.329.7400

705.329.7407

Postal code / Code postal

Phone no. / N° de téléphone

Fax no. / N° de télécopieur

Dennis Brown/Emtiaz Bala

104680/55452M

Representative / Représentant(e)

LSUC # (if applicable) / N° du BHC (le cas échéant)

Crown Law Office (Civil) 720 Bay St., 8th Floor, Toronto, Ontario

Address for service (street & number, unit, municipality, province) / Adresse aux fins de signification (numéro et rue, unité, municipalité, province)

M5G 2K1

416.326.4123

416.326.4181

Postal code / Code postal

Phone no. / N° de téléphone

Fax no. / N° de télécopieur

Within seven (7) calendar days of changing your address for service, notify the court and all other parties in writing.
Dans les sept (7) jours civils qui suivent tout changement de votre adresse aux fins de signification, veuillez en
aviser par écrit le tribunal et les autres parties.

My name is **Mark Vandermaas**
Je m'appelle

(Full name / Nom et prénoms)

I live in **City of London**
J'habite à

(Municipality & province / Municipalité et province)

1. I make this affidavit in support of:

Je fais le présent affidavit à l'appui de :

Notice of Motion (Form 15A)
l'avis de motion (formule 15A)

Other: **Revised Claim and evidence**
autre :

and I swear/affirm that the following is true:

et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :

Set out the statements of fact in consecutively numbered paragraphs. Where possible, each numbered paragraph should consist of one complete sentence and be limited to a particular statement of fact. If you learned a fact from someone else, you must give that person's name and state that you believe that fact to be true.

Indiquez les faits, sous forme de dispositions numérotées consécutivement, chacune étant, dans la mesure du possible, une phrase complète limitée à l'exposé d'un seul fait. Si vous avez pris connaissance d'un fait par l'entremise d'une autre personne, vous devez indiquer le nom de cette personne et déclarer que vous croyez que ce fait est véridique.

1) Tab 1 is my 'Revised Statement of Claim' which contains numerous statements that I believe to be true and accurate.

2) Tab 2 to Tab 7 contains information, from the original documents, that I believe is unaltered and true.

Put a line through any blank space left on this page. / Tracez une ligne en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page.

If more space is required, attach and initial separate sheets. / Si vous avez besoin de plus d'espace, annexe et paraphez une ou des feuilles supplémentaires.

Sworn/Affirmed before me at Haldimand County
Déclaré sous serment/Affirmé solennellement devant moi à
 (Municipality / municipalité)

in _____
à/en/au (Province, state or country / province, État ou pays)

on Feb 2, 2009
le

Jodi Springer
 Commissioner for taking affidavits
Commissaire aux affidavits
 (Type or print name below if signature is illegible.)
(Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères d'imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.)

Jodi Ann Springer, a Commissioner, etc.,
 Norfolk and Haldimand Counties, for the Government
 of Ontario, Ministry of the Attorney General.
 Expires August 15, 2010.

[Signature]
 Signature

(This form is to be signed in front of a lawyer, justice of the peace, notary public or commissioner for taking affidavits.)
(La présente formule doit être signée en présence d'un avocat, d'un juge de paix, d'un notaire ou d'un commissaire aux affidavits.)

WARNING: IT IS AN OFFENCE UNDER THE CRIMINAL CODE TO KNOWINGLY SWEAR OR AFFIRM A FALSE AFFIDAVIT.
AVERTISSEMENT : FAIRE SCIEMMENT UN FAUX AFFIDAVIT CONSTITUE UNE INFRACTION AU CODE CRIMINEL.