Superior Court of Justice
Cour supérieure de justice

Notice of Assessment Hearing
Avis d'audience d'évaluation

Toronto
Small Claims Court / *Cour des petites créances de*

SC-08-00074080-0000
Claim No. / *N° de la demande*

47 Sheppard Av E 3rd fl
Address / *Adresse*

Toronto, ON M2N 5N1

Phone number / *N° de téléphone*

BETWEEN / *ENTRE*

PHARMAHA HOLDINGS LIMITED

Plaintiff(s) / *Demandeur(s)*

and / et

DOMENIC CARCHIDI

Defendant(s) / *Défendeur(s)*

TO THE PLANTIFF(S):
AU(X) DEMANDEUR(S) :

THIS COURT WILL HOLD AN ASSESSMENT HEARING on **06-FEB-2009** **at**
LE TRIBUNAL PRÉCITÉ TIENDRA UNE AUDIENCE D'ÉVALUATION le: ***à***

10:00 AM **a.m./p.m., or as soon as possible after that time, at**
(heure) ou dès que possible après, à/au

47 Sheppard Av E 3rd fl, Toronto ON M2N 5N1 111 Courtroom (45 Sheppard)
(Address of court location & courtroom number / Adresse du tribunal et numéro de la salle d'audience)

and thereafter as may be required from time to time.
et par la suite, au besoin.

CAUTION: **IF YOU FAIL TO ATTEND THIS ASSESSMENT HEARING,** your claim may be dismissed in your absence.
AVERTISSEMENT : SI VOUS NE VOUS PRÉSENTEZ PAS À CETTE AUDIENCE D'ÉVALUATION, *votre demande pourra être rejetée en votre absence.*

Le 13-JAN-2009

(Signature of clerk / *signature du greffier*)

TO/À Court Copy

Staff Notes: **File No.** SC-08-74080-00

Date	Particulars	Initials
Dec 18/08	Det noted in Default	J/C.

Superior Court of Justice
Cour supérieure de justice

Plaintiff's Claim
Demande du demandeur

Form / *Formule* 7A Ont. Reg. No. / *Règl. de l'Ont.* : 258/98

PLAINTIFF'S CLAIM / DEMANDE DU DEMANDEUR

Toronto
Small Claims Court / *Cour des petites créances de*

SC-08- 074080-00
Claim No. / *N° de la demande*

Seal / *Sceau*

47 Sheppard Ave. East 3rd Floor
Toronto ON, M2N 5N1
Address / *Adresse*

416-326-3554
Phone number / *Numéro de téléphone*

Plaintiff No. 1 / *Demandeur n° 1*

☐ Under 18 years of age.
Moins de 18 ans.

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

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

First given name / *Premier prénom* | Second given name / *Deuxième prénom* | Also known as / *Également connu(e) sous le nom de*

c/o Kulvir Pharmaha, 21 Arborwood Dr., Toronto, ON
Address for service (street & number, unit, municipality, province) / *Adresse aux fins de signification (numéro et rue, unité, municipalité, province)*

M9W 6W5 Postal code / *Code postal*
416-675-2895 Phone no. / *N° de téléphone*
416-675-1276 Fax no. / *N° de télécopieur*

Peter Vincent
Representative / *Représentant(e)*
P1-01995
LSUC # (if applicable) / *N° du BHC (le cas échéant)*

2450 Erin Centre Blvd. Mississauga, ON
Address for service (street & number, unit, municipality, province) / *Adresse aux fins de signification (numéro et rue, unité, municipalité, province)*

L5M 5B2 Postal code / *Code postal*
416-560-6644 Phone no. / *N° de téléphone*
905-607-2323 Fax no. / *N° de télécopieur*

Defendant No. 1 / *Défendeur n° 1*

☐ Under 18 years of age.
Moins de 18 ans.

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

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

Domenic
First given name / *Premier prénom* | Second given name / *Deuxième prénom* | Also known as / *Également connu(e) sous le nom de*

475 Rustic Road, Toronto, ON
Address for service (street & number, unit, municipality, province) / *Adresse aux fins de signification (numéro et rue, unité, municipalité, province)*

M6L 1X3 Postal code / *Code postal*
Phone no. / *N° de téléphone*
Fax no. / *N° de télécopieur*

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*

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.

CAUTION TO DEFENDANT(S):	If you do not **FILE A DEFENCE (FORM 9A)** with the court **WITHIN TWENTY (20) CALENDAR DAYS** after you have been served with this Plaintiff's Claim, **JUDGMENT MAY BE OBTAINED WITHOUT NOTICE AND ENFORCED AGAINST YOU.**
AVERTISSEMENT AU(X) DÉFENDEUR(S) :	*Si vous ne **DÉPOSEZ PAS DE DÉFENSE (FORMULE 9A)** auprès du tribunal **AU PLUS TARD VINGT (20) JOURS CIVILS** après avoir reçu signification de la présente demande du demandeur, **UN JUGEMENT PEUT ÊTRE OBTENU SANS PRÉAVIS ET ÊTRE EXÉCUTÉ CONTRE VOUS.***

PLAINTIFF'S CLAIM / *DEMANDE DU DEMANDEUR*

The plaintiff(s) claim(s) from you $ 8,000.00 (Principal amount / *Montant en principal*), court costs, interest in accordance with *Le ou les demandeurs vous demandent paiement de* *$, ainsi que des dépens et des intérêts conformément* the *Courts of Justice Act* or payable by agreement at a rate of _____ % per year, being *à la* Loi sur les tribunaux judiciaires *ou exigibles par accord au taux de* *pour cent par an,* pre-judgment interest of $ _____ to the date this claim was prepared, and post-judgment interest. *soit des intérêts antérieurs au jugement de* *$ jusqu'à la date de préparation de la présente demande et des intérêts postérieurs au jugement.*

To obtain forms and self-help materials to assist you in filing a Defence (Form 9A), attend the nearest Small Claims Court or access the following website: www.ontariocourtforms.on.ca.
Vous pouvez obtenir les formules et la documentation à l'usage du client qui pourront vous aider à déposer une défense (formule 9A) auprès de la Cour des petites créances de votre localité ou en consultant le site Web suivant : www.ontariocourtforms.on.ca.

TYPE OF CLAIM / *NATURE DE LA DEMANDE*

(Check as many as apply / *Cochez la ou les cases qui s'appliquent*)

- ☐ Construction/Renovation *Construction/rénovation*
- ☐ Contract *Contrat*
- ☐ Damage to Property *Dommages causés à des biens*
- ☐ Estates/Wills *Successions/testaments*
- ☐ Landlord/Tenant *Locateur/locataire*
- ☐ Motor Vehicle Accident *Accident de véhicule automobile*
- ☐ Negligence *Négligence*
- ☒ N.S.F. Cheque *Chèque sans provision*
- ☐ Professional Malpractice *Négligence professionnelle*
- ☒ Promissory Note *Billet*
- ☐ Real Estate *Bien immeuble*
- ☐ Sale of Goods *Vente d'objets*
- ☐ Services Rendered *Services rendus*
- ☒ Unpaid Account/Invoice *Compte/facture impayé(e)*
- ☐ Wrongful Dismissal *Congédiement injustifié*
- ☐ Other: _____ *Autre :*

Continued on next sheet / *Suite à la page suivante*

PLAINTIFF'S CLAIM / *DEMANDE DU DEMANDEUR*

REASONS FOR CLAIM AND DETAILS / *MOTIFS DE LA DEMANDE ET PRÉCISIONS*

In separately numbered paragraphs, give a full explanation of what happened, including the dates and places involved. Calculate and explain the amount of money which you are claiming.
Indiquez en détail sous forme de paragraphes numérotés ce qui est arrivé, y compris la ou les dates et le ou les lieux en cause. Calculez et précisez la somme d'argent que vous demandez, en l'expliquant.

If you are relying on any documents or other material, you **MUST** attach copies to the claim. If evidence is lost or unavailable, you **MUST** explain why it is not attached.
*Si vous vous appuyez sur des documents ou d'autres pièces, vous **DEVEZ** en annexer des copies à la demande. Si une preuve est perdue ou n'est pas disponible, vous **DEVEZ** expliquer pourquoi elle n'est pas annexée.*

Please see attached Addendum for Reasons

(If more space is required, attach and number separate sheets. / *Si vous avez besoin de plus d'espace, annexez et numérotez une ou des feuilles supplémentaires.*)

Prepared on: **September 15**, 20 **08**
Fait le :

Peter Vincent
(Signature of plaintiff or representative / *Signature du demandeur/de la demanderesse ou du/de la représentant(e)*)

Issued on: Sept. 9 2008
Délivré le :

(Signature of clerk / *Signature du greffier*)

Court File No.: SC-08-

SUPERIOR COURT OF JUSTICE

Toronto Small Claims Court

Between:

Pharmaha Holdings

Plaintiff

and

Mr. Domenic Carchidi

Defendant

REASONS for CLAIM

1. The Plaintiff is an Ontario corporation owned by Kulvir Pharmaha.

2. The Defendant is an individual living in Toronto, ON

3. On or about March 20, 2008 the Defendant borrowed a sum of $3,000.00 from the Plaintiff with a promise to repay it by April 8, 2008. This is evidenced by a Promissory Note signed by both parties dated March 20, 2008.

4. The Defendant provided his cheque #067 in the sum of $3,000.00 payable April 8, 2008. This was presented for payment on April 14, 2008 and was returned by the bank as NSF on April 16, 2008 charging a fee of 7.00 for the return.

5. On or about March 20, 2008 the Defendant borrowed a sum of $5,000.00 from the Plaintiff with a promise to repay it by April 29, 2008. This is evidenced by a Promissory Note signed by both parties dated March 20, 2008.

6. The Defendant provided his cheque #068 in the sum of $5,000.00 payable April 29, 2008. This was presented for payment on May 12, 2008 and was returned by the bank as NSF on May 15, 2008 charging a fee of 7.00 for the return.

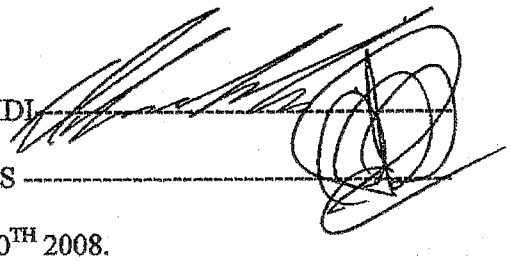
7. Despite being asked on numerous occasions the Defendant neglected to honour his commitments and made no repayments whatsoever.

8. The Plaintiff therefore requests that the Honourable Court to grant his claim of a total of $8,000.00 plus:
    a. preparation costs as per rule 19.03 of $50.00
    b. representation fees as per rule 19.02 and s29 of the *Courts of Justice Act* of 7.5% of the claim totalling $600.00
    c. court costs and disbursements as per rule 19.01 of $175.00 plus process server costs of $20.00 and NSF bank charges of $14.00 for a total of $209.00
    d. the above costs total: $859.00
    e. pre-judgement interest from March 20, 2008 at the *CJA* rate of 4.8% plus post-judgement interest at the *CJA* rate.
    f. in addition the Plaintiff requests such further and other relief which this Honourable Court deems just and fair in the circumstances.

P. Vincent

PROMISSORY NOTE

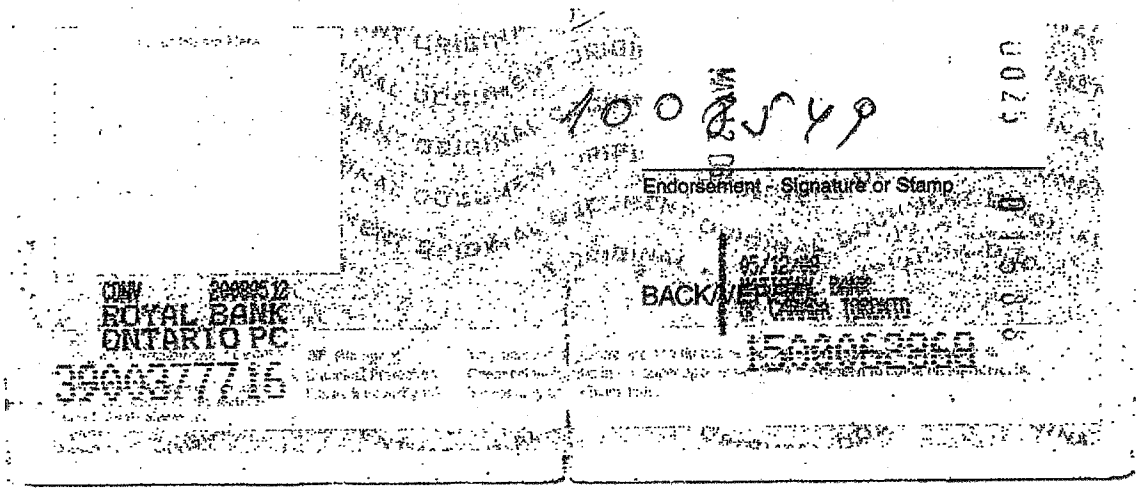
I DOMENIC CARCHIDI PROMISE TO PAY BACK PHARMHA HOLDINGS LIMITED A SUM OF FIVE THOUSAND DOLLARS. (5,000.00) ON OR BEFORE 29TH OF APRIL,2008.THIS IS A LEGAL AND BINDING CONTRACT.

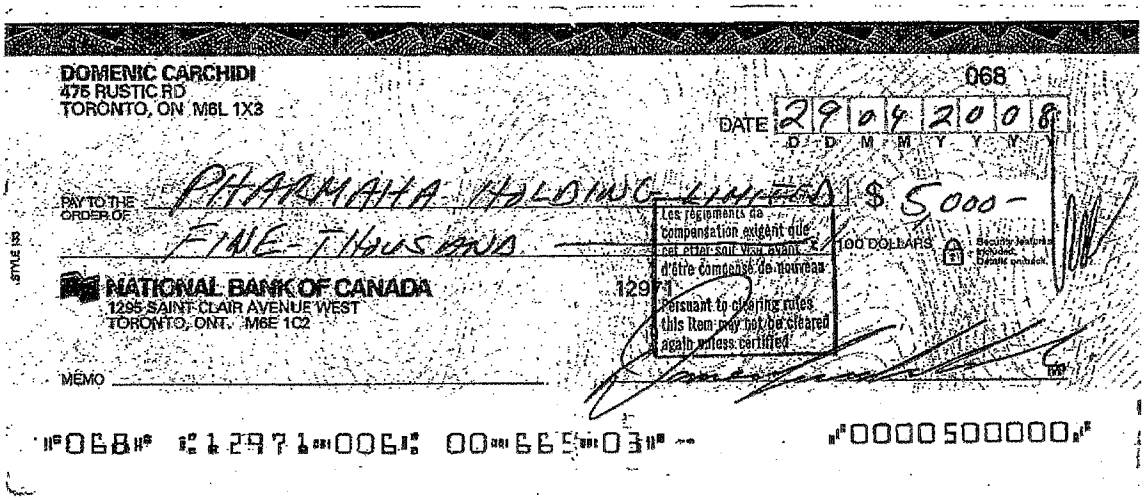


BORROWER- DOMENIC CARCHIDI----------

LENDER-PHARMAHA HOLDINGS ----------

DATED AT TORONTO MARCH 20TH 2008.





RBC

05582
235 DIXON RD
ETOBICOKE ON M9P 2M5

1-800-769-2520

Date	2008-05-14
Notice Number	2306
Account Number	05582-1008549

RETURNED ITEM NOTICE

Reason for Return: NSF Non-Suff Funds

PHARMAHA HOLDINGS LTD O/B KULVIR PHARMAH
21 ARBORWOOD DR
TORONTO ON M9W6W5

Returning Bank	National Bank
Deposit Date	2008-05-12
Cheque Of	CARCHIDI
Amount	$5,000.00

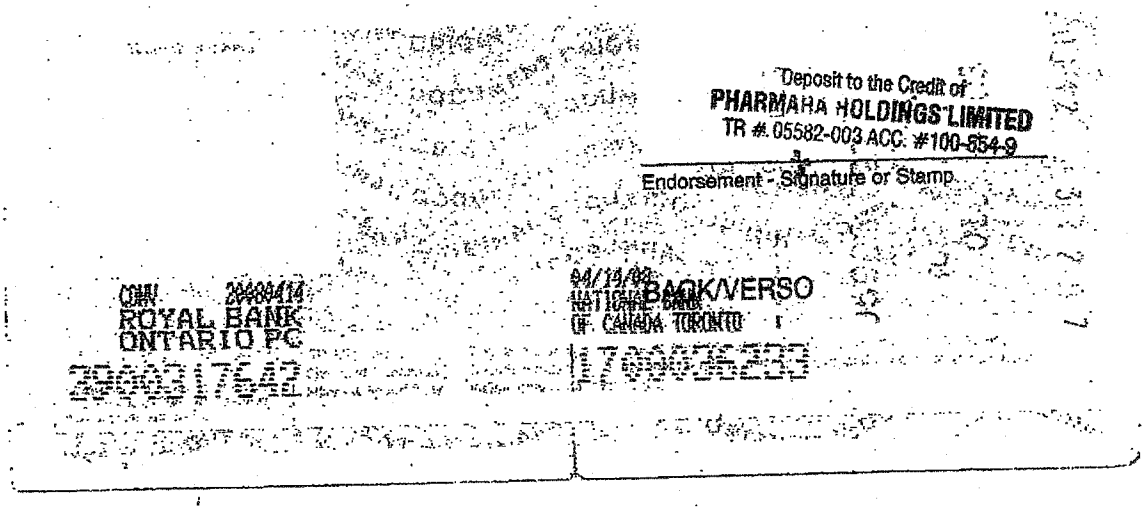
PROMISSORY NOTE

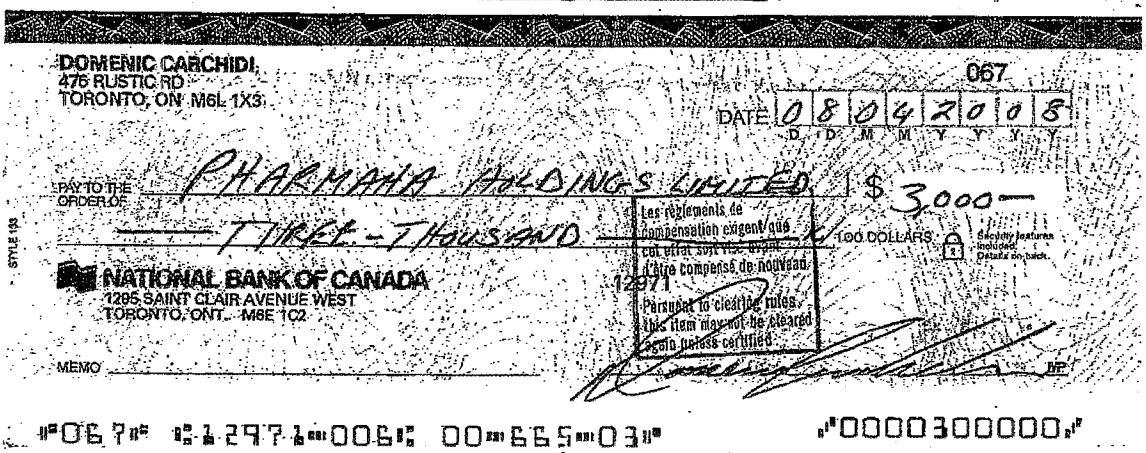
I DOMENIC CARCHIDI PROMISE TO PAY BACK PHARMAHA HOLDINGS LIMITED A SUM OF THREE THOUSAND DOLLARS (3,000.00) ON OR BEFORE APRIL 8TH, 2008. THIS IS A LEGAL BINDING CONTRACT.

BORROWER- DOMENIC CARCHIDI----------

LENDER- PHARMAHA HOLDINGS ----------

DATED AT TORONTO MARCH 20, 2008





⑈067⑈ ⑆12971⑆006⑆ 00⑈665⑈03⑈ ⑈0000300000⑈

05582
235 DIXON RD
ETOBICOKE ON M9P 2M5

1-800-769-2520

page 1 of 1

Date	2008-04-16
Notice Number	2489
Account Number	05582-1008549

RETURNED ITEM NOTICE

Reason for Return	NSF Non-Suff Funds

PHARMAHA HOLDINGS LTD O/B KULVIR PHARMAH
21 ARBORWOOD DR
TORONTO ON M9W6W5

Returning Bank	National Bank
Deposit Date	2008-04-14
Cheque Of	CARCHILDS
Amount	$3,000.00
Fee Total	$7.00

⑆9999⑆9999⑆ 05582⑈1008549⑈ ⑈0000218901⑆