|  |
| --- |
| Affidavit |
| Formule 3, *Règles de procédure de la Cour d’appel en matière criminelle*,Cour d’appel de l’Ontario |
|  |  | C      |
| No de dossier du tribunal (s’il est connu) |
|  | M      |
| No de motion (s’il est connu/applicable) |
| **COUR D’APPEL DE L’ONTARIO** |
| ENTRE : |
| **SA MAJESTÉ LE ROI** |
| (Appelant(e)/Intimé(e)/Requérant(e)/Auteur(e) de la motion/Partie intimée) |
| **- et-** |
|       |
| (nom) |
| (Appelant(e)/Intimé(e)/Requérant(e)/Auteur(e) de la motion/Partie intimée) |
| AFFIDAVIT DE *(nom du déposant)* |
| Je, soussigné(e), |       | , de la |       |
|  | (nom au complet du déposant) |  | (ville, municipalité, etc.) |
| de |       | , dans le/la |       |
|  |  |  | (comté, district, municipalité régionale, etc.) |
| de |       | , |       | , |
|  |  |  | (indiquer en quelle qualité agit le déposant) |  |
| DÉCLARE SOUS SERMENT (ou AFFIRME SOLENNELLEMENT) CE QUI SUIT : |
| (Énumérer les déclarations de fait sous forme de paragraphes numérotés consécutivement. Si possible, chaque paragraphe devrait se limiter à l’exposé d’un seul fait.) |

1.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Déclaré sous serment ou affirmé solennellement devant moi : | [ ]  | en personne **OU** | [ ]  | par vidéoconférence |
| À remplir si le serment est prêté ou l’affirmation solennelle est faite en personne : |
| dans la |       | de |       | , dans le/la |       |
|  | (ville, municipalité, etc.) |  |  |  | (comté, district, municipalité régionale, etc.) |
| de |       | , le |       | . |
|  |  |  | (date) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Commissaire aux affidavits (ou la mention appropriée) |  | Signature du déposant |

|  |
| --- |
| **Choisir l’une des deux options suivantes si le serment est prêté ou l’affirmation solennelle est faite par vidéoconférence :** |
| À remplir si le déposant et le commissaire se trouvent dans la même ville ou municipalité : |
| par |       | dans la |       |
|  | (nom du déposant) |  | (ville, municipalité, etc.) |
| de |       | dans le/la |       |
|  |  |  | (comté, district, municipalité régionale, etc.) |
| de |       | , devant moi le |       |
|  |  |  | (date) |
| conformément au Règl. de l’Ont. 431/20, *Prestation des serments ou réception des déclarations à distance*. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Commissaire aux affidavits (ou la mention appropriée) |  | Signature du déposant |

|  |
| --- |
| À remplir si le déposant et le commissaire ne se trouvent PAS dans la même ville ou municipalité : |
| par |       | dans la |       |
|  | (nom du déposant) |  | (ville, municipalité, etc.) |
| de |       | dans le/la |       |
|  |  |  | (comté, district, municipalité régionale, etc.) |
| de |       | , devant moi dans la |       |
|  |  |  | (ville, municipalité, etc.) |
| de |       | dans le/la |       |
|  |  |  | (comté, district, municipalité régionale, etc.) |
| de |       | , le |       |
|  |  | (date) |
| conformément au Règl. de l’Ont. 431/20, *Prestation des serments ou réception des déclarations à distance*. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Commissaire aux affidavits (ou la mention appropriée) |  | Signature du déposant |