

FORMULE 76B

Loi sur les tribunaux judiciaires

FORMULE DE MOTION RELATIVE À LA PROCÉDURE
SIMPLIFIÉE

N° de dossier du greffe : _____

(titre)

FORMULE DE MOTION RELATIVE À LA PROCÉDURE SIMPLIFIÉE

COMPÉTENCE : () Judge
 () protonotaire
 () greffier

LA PRÉSENTE FORMULE EST DÉPOSÉE PAR : *(Cocher les cases pertinentes pour indiquer si la partie qui dépose la présente formule est l'auteur de la motion ou la partie intimée visée par la motion ET, si celle-ci est le demandeur, le défendeur ou une autre partie dans l'action.)*

l'auteur de la motion
 le demandeur

 la partie intimée
 le défendeur

 une autre partie — préciser laquelle et en donner le nom :

MOTION PRÉSENTÉE :

sur consentement de toutes les parties sur préavis adressé à toutes les parties et non contestée
 sans préavis sur préavis adressé à toutes les parties et dont on prévoit la contestation

Un préavis de cette motion a été signifié le (date) : _____

par le moyen suivant : _____

MODE D'AUDITION DEMANDÉ :

en personne
 par écrit seulement, sans comparution
 par télécopieur
 par conférence téléphonique en application de la règle 1.08
 par vidéoconférence en application de la règle 1.08

Date, heure et lieu de la conférence téléphonique, de l'appel téléphonique ou des comparutions :

(date)

(heure)

(lieu)

ORDONNANCE DEMANDÉE PAR LA PARTIE SUSMENTIONNÉE : *(Il est présumé que la partie intimée demande le rejet de la motion et les dépens.)*

prorogation de délai — jusqu'au (préciser la date) : _____

signification de la demande

dépôt ou remise de la défense

autre mesure de redressement — préciser

DOCUMENTS SUR LESQUELS S'APPUIE LA PARTIE SUSMENTIONNÉE :

- la présente formule
 des actes de procédure
 des affidavits - préciser : _____
 autres - préciser : _____

MOTIFS INVOQUÉS POUR APPUYER OU CONTESTER LA MOTION (NOTAMMENT LES RÈGLES ET LES DISPOSITIONS LÉGISLATIVES)

CERTIFICAT DE L'AVOCAT

Je certifie que les renseignements donnés ci-dessus sont exacts, au mieux de ma connaissance.

Signature de l'avocat (*La partie doit signer elle-même si elle n'a pas d'avocat.*)

Date _____

AVOCAT DE LA PARTIE SUSMENTIONNÉE (*Si la partie n'a pas d'avocat, donner le nom de la partie ainsi que son domicile élu et ses numéros de téléphone et de télécopieur.*)

Nom de l'avocat et de son cabinet :

Adresse :

Téléphone :

Télécopieur :

AVOCAT DE LA PARTIE SUSMENTIONNÉE (*Si la partie n'a pas d'avocat, donner le nom de la partie ainsi que son domicile élu et ses numéros de téléphone et de télécopieur.*)

Nom de l'avocat et de son cabinet :

Adresse :

Téléphone :

Télécopieur :

AUTRE AVOCAT (*Si l'autre partie n'a pas d'avocat, donner le nom de celle-ci ainsi que son domicile élu et ses numéros de téléphone et de télécopieur.*)

Nom de l'avocat et de son cabinet :

Adresse :

Téléphone :

Télécopieur :

AUTRE AVOCAT (*Si l'autre partie n'a pas d'avocat, donner le nom de celle-ci ainsi que son domicile élu et ses numéros de téléphone et de télécopieur.*)

Nom de l'avocat et de son cabinet :

Adresse :

Téléphone :

Télécopieur :

DÉCISION

- ordonnance de procéder comme il a été demandé
 décision reportée au : _____
 ordonnance refusée
 ordonnance de procéder comme suit : _____

Mode d'audience : _____

Durée de l'audience : _____
min.

Lieu de l'audition : salle d'audience cabinet

La partie qui obtient gain de cause DOIT préparer une ordonnance officielle aux fins de signature.

Aucune copie de la décision ne sera envoyée aux parties.

[] Autres directives – préciser :

Date : _____

Nom :

juge/protonotaire/greffier

Signature :
