

COUR SUPRÊME DU CANADA

(EN APPEL DE

(Désignation de la juridiction inférieure)

)

ENTRE :

(Nom du demandeur tel qu'il apparaît sur le jugement de la juridiction inférieure)

DEMANDEUR

(Qualité de la partie devant la juridiction inférieure)

ET:

(Nom de l'intimé tel qu'il apparaît sur le jugement de la juridiction inférieure)

INTIMÉ

(Qualité de la partie devant la juridiction inférieure)

**Nota – si vous avez besoin de plus d'espace pour inscrire le nom des parties, veuillez joindre une page supplémentaire*

REQUÊTE À UN JUGE OU AU REGISTRAIRE

(Nom du demandeur)

*(Votre adresse, numéro de téléphone et, le cas échéant,
numéro de télécopieur et adresse électronique)*

(Nom de l'intimé)

*(Nom, adresse et numéro de téléphone et, le cas
échéant, numéro de télécopieur et adresse électronique
du procureur (ou de la partie non représentée)*

*(S'il y a lieu, nom, adresse et numéro de téléphone du
correspondant et, le cas échéant, numéro de
télécopieur et adresse électronique)*

Ne remplissez ce formulaire et l'affidavit qui y est joint que si le délai pour le dépôt de la demande d'autorisation d'appel est dépassé.

ENTRE :

(Nom du demandeur tel qu'il apparaît sur le jugement de la juridiction inférieure)

ET :

(Nom de l'intimé tel qu'il apparaît sur le jugement de la juridiction inférieure)

**REQUÊTE À UN JUGE OU
AU REGISTRAIRE**

SACHEZ que _____ s'adresse à un juge en vertu de l'article 47 des Règles
(Votre nom)

SACHEZ que _____ *(nom)* s'adresse à un juge ou au registraire en
vertu de _____ *(indiquer la disposition de la Loi ou des*

présentes règles sur laquelle la requête est fondée) pour obtenir une ordonnance de:

ou toute autre ordonnance que le juge estime indiquée;

SACHEZ DE PLUS que la requête est fondée sur les moyens suivants :

Numéroter clairement chaque moyen.

REMARQUE : *Vous pouvez inclure des pages supplémentaires si vous avez d'autres moyens à faire valoir.*

SIGNATURE

(Votre signature)

(Date)

(Numéro de page)

**AFFIDAVIT
À L'APPUI DE LA REQUÊTE REQUÊTE À UN JUGE OU AU
REGISTRAR**

(Affidavit fait sous serment)

Je soussigné(e), _____, **DÉCLARE SOUS SERMENT :**
(Votre nom)

Numéroter clairement chaque paragraphe.

REMARQUE : *Vous pouvez inclure des pages supplémentaires au besoin.*

Assermenté devant moi à _____
le _____, *(Nom de la cité, ville, etc.)* _____
(Date) *(Nom de la province ou territoire)*

(Commissaire à l'assermentation)

(Votre signature)