



ATTESTATION : \_\_\_\_\_  
[DEMANDEUR/INTIMÉ/APPELANT]

Numéro de dossier : \_\_\_\_\_

Intitulé abrégé :

Nom de la partie qui dépose :

Version du formulaire :  Originale  Modifiée

*Est-ce que l'attestation ou une ordonnance annexée à cette attestation contient des renseignements qui sont visés par une ordonnance de mise sous scellés ou de confidentialité rendue par un tribunal d'instance inférieure ou par la Cour ou qui sont classés comme confidentiels aux termes de dispositions législatives ? Dans l'affirmative, elle doit être transmise dans une enveloppe scellée et accompagnée d'une copie caviardée de l'attestation et de l'ordonnance.*

Oui  Non

Si oui, version :

Caviardée  Sous scellés

1. Y a-t-il une ordonnance de mise sous scellés ou de confidentialité rendue par un tribunal d'instance inférieure ou par la Cour en vigueur dans le dossier?  Oui  Non
2. Y a-t-il, aux termes d'une ordonnance en vigueur dans le dossier ou d'une disposition législative, une obligation de non-publication de la preuve, du nom ou de l'identité d'une partie ou d'un témoin?  Oui  Non
3. Y a-t-il, dans le dossier, des renseignements classés comme confidentiels aux termes d'une disposition législative?  Oui  Non
4. Y a-t-il une restriction en vigueur dans le dossier d'un tribunal d'instance inférieure qui limite l'accès du public à des renseignements contenus dans ce dossier?  Oui  Non
5. Est-il permis de publier le nom au complet des personnes physiques nommées dans l'intitulé?  Oui  Non

*Si vous avez répondu « Oui » à l'une ou l'autre des questions (1) à (4), veuillez fournir les renseignements indiqués ci-après qui s'appliquent et déposer le formulaire 23B, conformément au paragraphe 23(3) des Règles de la Cour suprême du Canada.*

Tribunal ayant rendu l'ordonnance : \_\_\_\_\_

Date de l'ordonnance : \_\_\_\_\_

Disposition(s) législative(s) applicable(s) ou explication de la restriction :

*Veuillez annexer une copie de l'ordonnance. Si l'ordonnance a été rendue de vive voix lors d'une audience, veuillez annexer les passages pertinents de la transcription de cette audience.*

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
[nom] [procureur ou correspondant]

de \_\_\_\_\_ certifie que ces renseignements sont complets et exacts.  
[nom du demandeur, de l'intimé ou de l'appelant]

Fait à \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
[localité] [province ou territoire]

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

ORIGINAL : REGISTRAIRE

COPIES DOIVENT ÊTRE SIGNIFIÉES AUPRÈS DES AUTRES PARTIES.