Formule 76B

Loi sur les tribunaux judiciaires

FORMULE DE MOTION RELATIVE À LA PROCÉDURE SIMPLIFIÉE

|  |
| --- |
| No de dossier du greffe  : .......................................... |
|  |
| *(titre)* |
|  |
| FORMULE DE MOTION RELATIVE À LA PROCÉDURE SIMPLIFIÉE |
|  |
| COMPÉTENCE : | ( ) | juge |
|  | ( ) | juge associé |
|  | ( ) | 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’AUDIENCE DEMANDÉ : |
|  |  |
| [ ] | en personne |
| [ ] | par écrit seulement, sans comparution |
| [ ] | par conférence téléphonique  |
| [ ] | par vidéoconférence  |
|  |  |
| Date, heure et adresse ou détails de la conférence téléphonique ou de la vidéoconférence  |
|  |
| .................................................. | ................................................. | ......................................................... |
| *(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 adresse aux fins de signification et ses numéros de téléphone et adresse électronique (s’il y a lieu)).* | AUTRE AVOCAT *(Si l’autre partie n’a pas d’avocat, donner le nom de celle-ci ainsi que son adresse aux fins de signification et ses numéros de téléphone et adresse électronique (s’il y a lieu)).* |
|  |  |
| Nom de l’avocat et de son cabinet : | Nom de l’avocat et de son cabinet : |
|  |  |
| Adresse : | Adresse : |
|  |  |
| Téléphone : | Adresse électronique : | Téléphone : | Adresse électronique : |
|  |  |  |  |
| AVOCAT DE LA PARTIE SUSMENTIONNÉE *(Si la partie n’a pas d’avocat, donner le nom de la partie ainsi que son adresse aux fins de signification et ses numéros de téléphone et adresse électronique (s’il y a lieu)).* | AUTRE AVOCAT *(Si l’autre partie n’a pas d’avocat, donner le nom de celle-ci ainsi que son adresse aux fins de signification et ses numéros de téléphone et adresse électronique (s’il y a lieu)).* |
|  |  |
| Nom de l’avocat et de son cabinet : | Nom de l’avocat et de son cabinet : |
|  |  |
| Adresse : | Adresse : |
|  |  |
| Téléphone : | Adresse électronique : | Téléphone : | Adresse électronique : |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
| 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’audience : | [ ] salle d’audience | [ ] cabinet | [ ] par conférence téléphonique |
|  | [ ] par vidéoconférence] |
|  |  |
| [ ] | 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 : ................................................. | Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | juge/juge associé/greffier |  |

RCP-F 76B (1er avril 2021)