

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 : () juge
() 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'AUDIENCE DEMANDÉ :

[] en personne
[] par écrit seulement, sans comparution
[] par télécopieur
[] 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 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'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 :

.....

.....
juge/protonotaire/greffier

Signature :

.....