|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Numéro de dossier du greffe | | | | |
| (Nom du tribunal) | | | | | | | | | | | | | | | | | | Formule 23 : Assignation de témoin | | | | |
| **situé(e) au** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Adresse du greffe | | | | | | | | | | | | | | |
| Requérant(e)(s) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | |  | | | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| Intimé(e)(s) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | |  | | | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| **À :** *(nom et prénom officiels du témoin)* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **domicilié(e) au** *(adresse : numéro et rue, municipalité, code postal)* | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VOUS DEVEZ :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1)** | **vous rendre au** *(adresse : numéro et rue, municipalité)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **le** *(date)* | | |  | | | | | | | | | | **à** *(heure)* | |  | | | | | ; | | | |
| **2)** | **témoigner dans la cause ou lors de l’interrogatoire devant** *(tribunal ou autre personne)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3)** | **apporter les documents et choses indiqués dans la présente assignation;** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4)** | **rester jusqu’à la fin de la cause ou de l’interrogatoire ou jusqu’à ce que la personne qui préside vous dise que vous pouvez partir.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En même temps que la présente assignation, vous devriez recevoir une indemnité de présence pour | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| jour(s), calculée comme suit : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Indemnité de présence de | | |  | | | | | | $ par jour | | | | | | | |  | | | | $ |  |
|  | | Indemnité de déplacement de | | | | |  | | | | $ à l’aller et au retour | | | | | | | |  | | | | $ |  |
|  | | Indemnité d’hébergement à l’hôtel et de repas | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | $ |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | |  | | | | $ | |
| Si la cause ou l’interrogatoire dure plus longtemps, vous aurez droit à une indemnité supplémentaire. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | **SI VOUS NE VOUS PRÉSENTEZ PAS ET NE RESTEZ PAS COMME L’EXIGE LA PRÉSENTE ASSIGNATION, UN MANDAT D’ARRÊT PEUT ÊTRE DÉCERNÉ CONTRE VOUS.** | | | | | | | | | | | | |
| Date de délivrance | | | | | | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Formule 23 : | Assignation de témoin | | (page 2) | Numéro de dossier du greffe |
|  |  | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
| (Indiquez la date de chaque document que le témoin doit apporter et donnez une description assez précise de chaque document ou chose qu’il doit apporter pour pouvoir l’identifier.) | | | | |
|  | | | | |
| Tracez une ligne horizontale en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page. Au besoin, joignez des pages supplémentaires et numérotez-les. | | | | |
|  | | | | |
|  | |  | | |
| Nom, adresse, numéro de téléphone et adresse électronique (le cas échéant) de la personne à contacter pour obtenir d’autres renseignements sur cette assignation. | |  | | |
|  | |  | | |
|  | | | | |
|  | |  | | |
| Nom, adresse, numéro de téléphone et adresse électronique (le cas échéant) de l’avocat(e) ou de la personne agissant en son propre nom qui assistera à l’audience. | |  | | |
|  | |  | | |