|  |
| --- |
| ONTARIO |
|  |  | Numéro de dossier du greffe      |
| (Nom du tribunal) | Formule 23 : Assignationde 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. |       |
|  |  |