|  |  |
| --- | --- |
| *ONTARIO* |  |
| **Cour supérieure de justice** | Demande d’ordonnance du greffier sur consentement |
|  | Formule 11.2A Règl. de l’Ont. : 258/98 |
|  |       |  |       |
| Cour des petites créances de |  | N° de la demande |
|       |  |  |
|  |
| Adresse |  |
|       |  |
|  | Numéro de téléphone |  |
| Demandeur n° 1 | [ ]  | Le ou les demandeurs additionnels sont mentionnés sur la formule 1A ci-jointe.  |
| Nom de famille ou nom de la compagnie |
|       |
| Premier prénom | Deuxième prénom | Également connu(e) sous le nom de |
|       |       |       |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) |
|       |
| Cité/ville | Province | N° de téléphone |
|       |       |       |
| Code postal | Courriel      |
|       |
| Représentant(e) | N° du Barreau de l’Ontario |
|       |       |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) |
|       |
| Cité/ville | Province | N° de téléphone |
|       |       |       |
| Code postal | Courriel      |
|       |
| Défendeur n° 1 | [ ]  | Le ou les défendeurs additionnels sont mentionnés sur la formule 1A ci-jointe.  |
| Nom de famille ou nom de la compagnie |
|       |
| Premier prénom | Deuxième prénom | Également connu(e) sous le nom de |
|       |       |       |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) |
|       |
| Cité/ville | Province | N° de téléphone |
|       |       |       |
| Code postal | Courriel      |
|       |
| Représentant(e) | N° du Barreau de l’Ontario |
|       |       |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) |
|       |
| Cité/ville | Province | N° de téléphone |
|       |       |       |
| Code postal | Courriel      |
|       |
| **REMARQUE :** | La présente demande doit être signée par toutes les parties et par toute personne qui est jointe, radiée ou substituée. |
| Court forms are available in English and French at [www.ontariocourtforms.on.ca](http://www.ontariocourtforms.on.ca). Visit this site for information about accessible formats. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULE 11.2A** | **PAGE 2** |   |
|  |  | N° de la demande |
| **AUX PARTIES :** |
| **LA PRÉSENTE DEMANDE EST DÉPOSÉE PAR :** |       |
|  | (Nom de la partie) |
| **Je déclare que :** |
| [ ]  | Chaque partie a reçu une copie de la présente formule. |
| [ ]  | Aucune partie sur laquelle l’ordonnance aurait une incidence n’est incapable. |
| [ ]  | Toutes les parties, y compris celles qui doivent être jointes, radiées ou substituées, ont signé la présente formule et y ont consenti. |
| **Je demande au greffier de rendre l’ordonnance ou les ordonnances suivantes sur consentement de toutes les parties :** |
| *(Cochez les cases appropriées*.*)* |
| [ ]  | l’annulation de la constatation du défaut de |       |
|  |  | (Nom du/de la/des défendeur(s)/défenderesse(s)) |
| [ ]  | l’annulation du jugement par défaut prononcé contre |       |
|  |  | (Nom du/de la/des défendeur(s)/défenderesse(s)) |
| [ ]  | la réinscription au rôle de l’affaire suivante qui a été rejetée aux termes de la règle 11.1 : | (Précisez.) |
|  |       |
| [ ]  | l’annulation de l’interrogatoire concernant |       |
|  |  | (Nom de la personne qui doit être interrogée) |
| [ ]  | à l’égard de la ou des mesures suivantes qui ont été prises pour exécuter le jugement par défaut et qui ne sont pas encore menées à terme : |
|  | [ ]  | le retrait du bref de saisie-exécution de biens-fonds délivré contre : | (Nom du/de la/des débiteur(s)/débitrice(s)) |
|  |  |       |
|  |  | et adressé au shérif de |       | : |
|  |  |  | (Nom du comté/de la région où se trouve le shérif (bureau de l’exécution)) |  |
|  |  |       |
|  |  | (Donnez des instructions sur ce qu’il faut faire de tout produit de la vente détenu ou bien saisi par le shérif*.*) |
|  | [ ]  | le retrait du bref de saisie-exécution de biens meubles délivré contre : | (Nom du/de la/des débiteur(s)/débitrice(s)) |
|  |  |       |
|  |  | et adressé à l’huissier de |       | : |
|  |  |  | (Emplacement de la Cour des petites créances) |  |
|  |  |       |
|  |  | (Donnez des instructions sur ce qu’il faut faire de tout produit de la vente détenu par le greffier du tribunal ou de tout bien saisi par l’huissier*.*) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULE 11.2A** | **PAGE 3** |   |
|  |  | N° de la demande |
|  | [ ]  | la fin de l’avis de saisie-arrêt ou de l’avis de renouvellement de la saisie-arrêt délivré contre : |
|  |  |       |
|  |  | (Nom du/de la/des débiteur(s)/débitrice(s)) |
|  |  | et adressé à |       | : |
|  |  |  | (Nom du tiers saisi) |  |
|  |  |       |
|  |  | (Donnez des instructions sur ce qu’il faut faire de toute somme d’argent détenue par le greffier du tribunal*.*) |
| [ ]  | le constat qu’un paiement intégral a été effectué en exécution d’une ordonnance ou des conditions de la transaction |
| [ ]  | le rejet de la : | [ ]  | demande du demandeur | [ ]  | demande du défendeur |
| [ ]  | le versement de |       | $ au titre des dépens à |       |
|  |  | (Montant) |  | (Nom de la ou des parties) |
|  |       | par |       |
|  |  |  | (Nom de la ou des parties) |
| **La date du procès fixée à l’origine tombe dans moins de 30 jours et je demande au greffier de rendre l’ordonnance ou les ordonnances suivantes sur consentement de toutes les parties et de toute personne qui doit être jointe ou substituée :** |
| *(Cochez les cases appropriées*.*)* |
| [ ]  | la modification de la demande d’un demandeur délivrée le |       | 20 |    | . |
|  | *(Annexez deux (2) copies de la demande du demandeur modifiée.)* |
| [ ]  | la modification d’une défense déposée le |       | 20 |    | .  |
|  | *(Annexez deux (2) copies de la défense modifiée.)* |
| [ ]  | la modification de la demande d’un défendeur délivrée le |       | 20 |    | . |
|  | *(Annexez deux (2) copies de la demande du défendeur modifiée.)* |
| [ ]  | la jonction de |       |
|  |  | (Nom de la partie) |
|  | à la | [ ]  | demande du demandeur | [ ]  | demande du défendeur |
|  | à titre de | [ ]  | défendeur/défenderesse | [ ]  | demandeur/demanderesse |
| [ ]  | la radiation de |       |
|  |  | (Nom de la partie) |
|  | de la | [ ]  | demande du demandeur | [ ]  | demande du défendeur |
| [ ]  | la substitution à |       |
|  |  | (Nom de la partie) |
|  | de |       |
|  |  | (Nom de la partie) |
|  | dans la | [ ]  | demande du demandeur | [ ]  | demande du défendeur |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULE 11.2A** | **PAGE 4** |   |
|  |  | N° de la demande |
|  |       | 20 |    |  |  |       | 20 |    |
|  |  |  |  |  |
|  | (Signature de la partie qui consent) |  |  | (Signature de la partie qui consent) |
|  |       |  |  |       |
|  | (Nom de la partie qui consent) |  |  | (Nom de la partie qui consent) |
|  |  |  |  |  |
|  | (Signature du témoin) |  |  | (Signature du témoin) |
|  |       |  |  |       |
|  | (Nom du témoin) |  |  | (Nom du témoin) |
|  |       | 20 |    |  |  |       | 20 |    |
|  |  |  |  |  |
|  | (Signature de la partie qui consent) |  |  | (Signature de la partie qui consent) |
|  |       |  |  |       |
|  | (Nom de la partie qui consent) |  |  | (Nom de la partie qui consent) |
|  |  |  |  |  |
|  | (Signature du témoin) |  |  | (Signature du témoin) |
|  |       |  |  |       |
|  | (Nom du témoin) |  |  | (Nom du témoin) |
| **DÉCISION :** | *Le greffier du tribunal remplit cette partie.* |
| [ ]  | ordonnance de procéder comme il a été demandé |
| [ ]  | ordonnance refusée pour les motifs suivants : |
|  |       |  |
|       | 20 |    |  |  |
|  |  |  |  | (Signature du greffier) |