|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Avis supplémentaire d’appel ou avis supplémentaire d’appel  et de requête en autorisation d’appel combiné | | | | | |
| Formule 13, *Règles de procédure de la Cour d’appel en matière criminelle*,Cour d’appel de l’Ontario | | | | | |
|  | | | |  | C |
| No de dossier du tribunal (s’il est connu) |
|  | M |
| No de motion (s’il est connu/applicable) |
| **COUR D’APPEL DE L’ONTARIO** | | | | | |
| ENTRE : | | | | | |
| **SA MAJESTÉ LE ROI** | | | | | |
| (Appelant(e)/Intimé(e)/Requérant(e)/Auteur(e) de la motion/Partie intimée) | | | | | |
| **- et-** | | | | | |
|  | | | | | |
| (nom) | | | | | |
| (Appelant(e)/Intimé(e)/Requérant(e)/Auteur(e) de la motion/Partie intimée) | | | | | |
| AVIS SUPPLÉMENTAIRE D’APPEL OU AVIS SUPPLÉMENTAIRE D’APPEL  ET DE REQUÊTE EN AUTORISATION D’APPEL COMBINÉ | | | | | |
| **SACHEZ** qu’en plus des motifs d’appel et du redressement demandé qui sont indiqués dans l’avis d’appel ou l’avis d’appel et de requête en autorisation d’appel combiné déposé le | | | | | |
|  | 20 |  | , l’appelant(e)/le/la requérant(e) se fondera sur le(s) motif(s) | | |
| (date) |  |  |  | | |
| d’appel ou demandera le redressement précisé(s) ci-dessous. | | | | | |
| **LES MOTIFS D’APPEL SUPPLÉMENTAIRES SONT LES SUIVANTS :** (remplir s’il y a lieu) | | | | | |

|  |
| --- |
| **1.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LE REDRESSEMENT SUPPLÉMENTAIRE DEMANDÉ EST LE SUIVANT :** (remplir s’il y a lieu) | | | | | | | | | |
| (indiquer le redressement particulier demandé) | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | |
| **FAIT** à |  | | | | , |  | | , le |  |
|  | (ville ou municipalité, etc.) | | | |  | (province) | |  |  |
|  | | 20 |  | . | | | | | |
| (mois) | |  |  |  | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | Signature de l’appelant(e)/du/de la requérant(e) ou de l’avocat(e) | | |
|  | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | Nom et coordonnées | | |
| À : Greffier | | | | | | | | | |
| ET À : *(Noms et coordonnées de toutes les autres parties ou de leurs avocats)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |