|  |
| --- |
| Certificat de commande de transcription |
| Formule 14, *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) |
| CERTIFICAT DE COMMANDE DE TRANSCRIPTION |
| **IL EST CERTIFIÉ** que, conformément aux *Règles de procédure de la Cour d’appel en matière criminelle*, les transcriptions des instances suivantes ont été commandées aux fins de l’appel : |
| Date de l’instance, tribunal et juge | Description de l’instance *(indiquer toute exclusion)* | Copie électronique consultable commandée? | Nombre de copies papier commandées *(le cas échéant)* | Estimation du nombre de pages | Date de commande de la transcription | Date d’achèvement prévue |
|       |       | [ ]  O [ ]  N |       |       |       |       |
|       |       | [ ]  O [ ]  N |       |       |       |       |
|       |       | [ ]  O [ ]  N |       |       |       |       |
|       |       | [ ]  O [ ]  N |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | O N |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **IL EST ÉGALEMENT CERTIFIÉ** que : |
| 1. | la partie ayant commandé les transcriptions s’engage à payer les droits prescrits dès qu’elle est informée que les transcriptions sont complètes; |
| 2. | s’il s’avère nécessaire d’annuler la commande de transcription, la partie ayant commandé la transcription le fait en communiquant par écrit avec le transcripteur judiciaire autorisé et s’engage à payer les droits prescrits pour le travail effectué jusqu’à la date de réception de l’avis d’annulation; |
| 3. | les noms et coordonnées des autres parties au présent appel ou de leurs avocats sont les suivants : (noms et coordonnées des autres parties ou de leurs avocats) |
|  |       |
| **FAIT** à |       | , |       | , le |       |
|  | (ville ou municipalité, etc.) |  | (province) |  |  |
|       | 20 |    | . |
| (mois) |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Signature de la partie qui a commandé la transcription ou de l’avocat(e) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |       |
|  | Nom et coordonnées |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Signature du transcripteur judiciaire autorisé |

|  |  |
| --- | --- |
|  |       |
|  | Nom, coordonnées et numéro d’ID du TJA |
| À : Greffier |
| ET À : *(Noms et coordonnées de toutes les autres parties ou de leurs avocats)* |
|       |