|  |
| --- |
| Requisition for Assessment – CLIENT’S APPLICATION |
| *DEMANDE DE LIQUIDATION – REQUÊTE DU CLIENT*  |
|  |       |
|  | (Court File No. / *No du dossier de la Cour*) |
| ONTARIO |
| **SUPERIOR COURT OF JUSTICE** |
| ***COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE*** |
| IN THE MATTER OF the *Solicitors Act*  |  |  |
| DANS L’AFFAIRE INTÉRESSANT la Loi sur les procureurs |  |  |
| And in the matter of |       | Solicitor(s) |
| Et dans l’affaire intéressant  |  | Procureur(s) |
| BETWEEN: / *ENTRE :* |
|       | Applicant(s)  |
| (name / *nom*) | Requérant(s) |
| and / *et* |  |
|       | Respondent(s) |
| (name / *nom*) | Intimé(s) |
| TO THE LOCAL REGISTRAR at |       |
| AU GREFFIER LOCAL à |  |
| I REQUIRE an order under section 3 of the *Solicitors Act* for the assessment of the solicitor and client bill |
| JE REQUIERS, en vertu de l’article 3 de la Loi sur les procureurs, une ordonnance de liquidation du mémoire |
| of costs delivered to me on or about |       | , 20 |       | , |
| de dépens avocat-client qui m’a été remis le |  |  |  |
| the retainer of the solicitor not being disputed and there being no special circumstances. |
| ou vers cette date. Le mandat du procureur ne donne pas lieu à contestation et il n’existe pas de circonstances exceptionnelles. |
| Dated at |       |  |  |
| Fait à |  | Signature of Client(s) / *Signature du (des) client(s)* |
| on |       | , 20 |    |  |       |
| le |  |  |  |  | Address of Client(s) / *Adresse du (des) client(s)* |
|  |       |
| Email Address of Client(s) / *Adresse électronique du (des) client(s)* |
|       |
| Telephone no. of Client(s) / *No de téléphone du (des) client(s)* |