|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [SCEAU] | | |  |  | | | | | | | | | |  | Numéro de dossier du greffe | |
| (Nom du tribunal) | | | | | | | | | | Formule 20B : Lettre  de demande | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | **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). | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **AUX AUTORITÉS JUDICIAIRES DE** *(nom de la province, de l’État ou du pays)* | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **UNE CAUSE A ÉTÉ INTRODUITE DEVANT CE TRIBUNAL CONCERNANT LES PERSONNES NOMMÉES CI-DESSUS. LES TÉMOIGNAGES RECUEILLIS DEVANT LE TRIBUNAL INDIQUENT QU’UN TÉMOIN QUI RÉSIDE DANS VOTRE RESSORT DEVRAIT Y ÊTRE INTERROGÉ.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOUS AVONS DÉLIVRÉ UNE AUTORISATION À** *(nom et adresse du commissaire)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **POUR QU’IL OU ELLE INTERROGE** *(nom et adresse du témoin)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOUS VOUS DEMANDONS DE FAIRE EN SORTE QUE** *(nom du témoin)* | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | a) | comparaisse devant le ou la commissaire selon la méthode habituellement en usage dans votre ressort; | | | | | | | | | | | | | | |
|  | b) | réponde à des questions sous serment ou affirmation solennelle; | | | | | | | | | | | | | | |
|  | c) | apporte à l’interrogatoire les documents ou choses qui sont indiqués dans la présente demande. | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOUS VOUS DEMANDONS ÉGALEMENT DE** permettre au ou à la commissaire d’interroger le témoin conformément au droit de la preuve et aux règles de pratique de l’Ontario ainsi qu’à l’autorisation délivrée par ce tribunal. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Les tribunaux de l’Ontario accepteront volontiers de vous rendre le même service si jamais vous nous le demandez. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LA PRÉSENTE LETTRE DE DEMANDE** est signée et scellée par le tribunal en vertu d’une ordonnance rendue le | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (date de l’ordonnance) | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
| Date de la signature | | | | | | |  | | | | Greffier du tribunal | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formule 20B : | Lettre de demande | (page 2) | Numéro de dossier du greffe |
|  |  |
|  | | | |
|  | | | |
| (Indiquez la date de chaque document que le témoin devrait 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 feuilles supplémentaires et numérotez-les. | | | |