|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [SCEAU] | | | |  | |  | | | | | | | | |  | Numéro de dossier du greffe | |
| (Nom du tribunal) | | | | | | | | | Formule 23B : Ordonnance de comparution d’un(e) détenu(e) | |
|  |  | | | | | | | |
|  | | **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). | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
|  |
| Juge (Écrivez le nom en caractères d’imprimerie ou dactylographiez-le) | | | | |  | 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). | | | |
|  | | | | |
| Date de l’ordonnance | | | | |  | | | | | | |  |  | | | |
|  |
| **AUX AGENTS DE** *(nom de l’établissement correctionnel ou autre)* | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **ET À TOUS LES AGENTS DE LA PAIX DE L’ONTARIO :** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CE TRIBUNAL a constaté qu’un(e) détenu(e) de l’établissement indiqué ci-dessus, *(nom et prénom officiels de la personne)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| est |  | une partie à cette cause. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | un témoin dont la présence est nécessaire pour décider d’une question dans cette cause. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CE TRIBUNAL ORDONNE CE QUI SUIT :** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | Que vous ameniez le/la détenu(e) devant | | | | | | |  | ce tribunal | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | (Précisez l’autre officier devant lequel il ou elle doit se présenter.) | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | le *(date)* | |  | | | | | | | | à *(heure)* | | |  | | | au *(adresse)* |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | pour lui permettre de se rendre au tribunal ou de se faire interroger dans cette cause. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | Que soit retourné(e) et réadmis(e) immédiatement après à l’établissement correctionnel ou autre. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
| Date de la signature | | | | | | | | | | Signature du juge ou du greffier du tribunal | | | | | |