|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Certificat de mise en état | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formule 19, *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 MISE EN ÉTAT | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Je, soussigné(e), | | |  | | | | | | | | , avocat(e) de l’appelant(e) (*le cas* | | | | | |
|  | | | (nom de l’appelant(e) ou de son avocat(e)) | | | | | | | |  | | | | | |
| *échéant*), certifie que : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) | le cahier d’appel, la transcription (le cas échéant) et le mémoire de l’appelant(e) ont été signifiés et déposés; | | | | | | | | | | | | | | | |
| b) | la transcription est complète; | | | | | | | | | | | | | | | |
| c) | s’il y a lieu, la durée totale prévue de la plaidoirie est de : | | | | | | | | |  | | | | | | ; |
| d) | le nom et les coordonnées de chaque partie et de chaque personne autorisée par une loi ou une ordonnance du tribunal à être entendue dans le cadre de l’appel sont les suivants : | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **L’APPELANT(E) DEMANDE QUE L’APPEL SOIT INSTRUIT** (cocher une case): | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | par écrit | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | en personne | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | par vidéoconférence | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | par audioconférence | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FAIT** à | |  | | | | | , |  | | | | | | , le |  | |
|  | | (ville ou municipalité, etc.) | | | | |  | (province) | | | | | |  |  | |
|  | | | | 20 |  | . | | | | | | | | | | |
| (mois) | | | |  |  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | Signature de l’appelant(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)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |