|  |
| --- |
| ONTARIO |
|  |  | Numéro de dossier du greffe |
| (Nom du tribunal) | Formule 14B : Formule de motion |
| **situé(e) au** |       |
|  | Adresse du greffe |
| **Je suis la personne qui :** |
| [ ]  | présente la motion | [ ]  | répond à une motion (formule 14B) déjà déposée. |
| ***Nom des parties :*** |       |
| *Requérant(e) :* |       | *Intimé(e) :* |       |
| **Prochaine date d’audience fixée***(le cas échéant)***:** |       |  |
| **Nom du ou de la juge responsable de la gestion de la cause***(le cas échéant)***:** |       |
|  |
| **La présente formule est remplie par :** |
| [ ]  | le/la requérant(e) | [ ]  | l’intimé(e) | [ ]  | *(Autre; précisez.)* |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **La présente motion est présentée :** |
| [ ]  | avec le consentement de toutes les personnes concernées(Cela signifie que toutes les personnes concernées consentent au projet d’ordonnance.) | [ ]  | sans préavis à :  |
| [ ]  | avec préavis à toutes les personnes concernées (Cela signifie que toutes les personnes concernées recevront la motion.) |
| **AVIS À LA PERSONNE QUI PRÉSENTE LA MOTION :*** Vous ne pouvez pas signifier ou déposer une contre-réponse à une réponse d’une personne concernée par la motion.
* S’il s’agit d’une motion en vue de modifier le montant des aliments passés et futurs aux termes d’une ordonnance dont l’exécution est confiée à un organisme gouvernemental, vous devez également signifier le présent avis à cet organisme. Si vous ne le faites pas, l’organisme peut demander au tribunal d’annuler toute ordonnance que vous pourriez obtenir par voie de la présente motion et lui demander de vous condamner aux dépens.
 |
| ***AVIS AUX PERSONNES CONCERNÉES PAR LA MOTION :**** *Si vous souhaitez contester la motion, vous ou votre avocat devez préparer une réponse en remplissant i) votre propre motion (formule 14B) ou ii) votre propre formule de motion (formule 14B) et un affidavit (formule 14A), en signifiant ces documents aux autres parties et en les déposant au greffe au plus tard sept jours après que vous avez reçu la présente motion.*
* *Si vous ne répondez pas dans le délai imparti, la motion pourrait être considérée comme une motion non contestée et le tribunal pourrait rendre une ordonnance en se fondant sur les renseignements fournis par l’auteur de la motion, sans vos observations.*
 |
| ***AVIS À TOUS :*** * *Le tribunal traitera la motion en se fondant sur les pièces sauf s’il estime nécessaire de tenir une audience. Le tribunal ne tiendra une audience que dans des circonstances exceptionnelles. Si vous pensez qu’une audience est nécessaire, indiquez pourquoi ci-dessous.*
 |
| **Ordonnance sur la motion qui porte sur des questions de procédure ou des questions non compliquées ou non contestées que vous demandez au tribunal :**  |
|       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formule 14B : | Formule de motion | (page 2) | Numéro de dossier du greffe |
|  |  |  |
|  |
| **Raisons pour lesquelles le tribunal devrait rendre cette ordonnance :** |
|       |
| **Lois et règles sur lesquelles vous vous fondez en plus du paragraphe 14 (10) des Règles :** *(Indiquez le titre de la loi et les numéros d’article, le titre du règlement et les numéros d’article ainsi que les numéros de règle.)* |
|       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formule 14B : | Formule de motion | (page 3) | Numéro de dossier du greffe |
|  |  |  |
|  |
| **Avocat(e) de la présente partie** (Indiquez le nom de votre avocat(e), son cabinet, ses numéros de téléphone et de télécopieur et son adresse électronique [le cas échéant]. Si vous n’avez pas d’avocat(e), indiquez votre nom, votre adresse aux fins de signification, vos numéros de téléphone et de télécopieur et votre adresse électronique [le cas échéant].) |  | **Avocat(e) de l’autre partie** (Indiquez le nom de l’avocat(e) de l’autre partie, son cabinet, ses numéros de téléphone et de télécopieur et son adresse électronique [le cas échéant]. Si elle n’a pas d’avocat(e), indiquez son nom, son adresse aux fins de signification, ses numéros de téléphone et de télécopieur et son adresse électronique [le cas échéant].) |
|       |  |       |
|  |  |       |
| Signature |  | Date de la signature |