**DEMANDE EN COUR D’INSTANCE**

**~~-~~ COMPÉTENCE DU GREFFIER SPÉCIAL -**

**IMPORTANT** : **Veuillez remplir le présent formulaire et le faire parvenir, ainsi que les documents exigés s’il y a lieu, dans un seul courriel, avant 15h le jour ouvrable précédant la présentation à l’adresse suivante, en mettant la partie adverse en copie conforme :**

**courdepratique117@justice.gouv.qc.ca**

**NUMÉRO DE DOSSIER : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LA PROCÉDURE EST SUR LE RÔLE DU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE LA SALLE 1.17**

 **DATE**

**Remise (minimum 3 semaines) : [ ]  Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Homologation de consentement**

**pour jugement final :** [ ]

**Homologation de consentement**

**pour jugement intérimaire :**

**(minimum 30 jours)** [ ]  **pour valoir jusqu’au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Homologation de consentement**

**pour jugement partiel : [ ]**

**Reconduction d’ordonnance :** [ ]  **date de l’ordonnance à reconduire** **\_\_\_\_\_**

 **pour valoir jusqu’au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Prolongation de délai (1ère): [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Suspension de délai :** [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date à être fixée en salle 1.15 :** [ ]

**Autres (préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bureau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bureau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**SVP écrire lisiblement**

|  |
| --- |
| En cochant la case qui suit, je, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, confirme avoir obtenu de la partie adverse son  nom de l’avocat au dossierconsentement à soumettre le présent formulaire. [ ]  |