**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 13h 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):  prolonge jusqu’au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Suspension de délai :**  **suspend jusqu’au** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date à être fixée en salle 1.15 :**

**Représentations :**  **durée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **en demande**  Bureau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **en défense**  Bureau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  autre  Bureau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  autre  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 dossier  consentement à soumettre le présent formulaire. |