

Numéro de dossier du greffe

_____ (Nom du tribunal)

situé(e) au _____ Adresse du greffe

Formule 14B : Formule de motion

Nom des parties : _____

Requérant(e) : _____ Intimé(e) : _____

Date d'audience : _____ Nom du ou de la juge responsable de la gestion de la cause : _____

La présente formule est remplie par :

le/la requérant(e) l'intimé(e) (Autre; précisez.) _____

La présente motion est présentée :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> avec le consentement de toutes les personnes concernées | <input type="checkbox"/> avec préavis à toutes les personnes concernées – sans contestation |
| <input type="checkbox"/> avec préavis à toutes les personnes concernées – contestation anticipée | <input type="checkbox"/> sans préavis |

AVIS À LA PERSONNE QUI PRÉSENTE 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.

Ordonnance que vous demandez au tribunal : (Au besoin, ajoutez une feuille supplémentaire, mais ne modifiez en rien la présente formule.)

Lois et règles sur lesquelles vous vous fondez : (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.)

Je demande au tribunal de traiter la présente motion :

- en se fondant uniquement sur des documents écrits. à une audience à laquelle peuvent se présenter les personnes concernées.
- par voie de conférence téléphonique. *(Il faut prendre rendez-vous pour une telle conférence; voir la règle 14 des Règles en matière de droit de la famille.)*

Aux fins de la présente motion, je me fonde sur les documents suivants :

- Les onglets/pages _____ du dossier continu
- Les pages _____ de la transcription du témoignage de *(nom de la personne)* _____, datée du _____

(Les parties pertinentes de la transcription doivent être mises en évidence.)

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