*Form 62B*

# APPENDIX OF FORMS FORM 62B

**NOTICE OF APPEAL**

(*Court, Court of Appeal File Number, Style of Proceeding*)

# NOTICE OF APPEAL (FORM 62B)

The appellant appeals to the Court of Appeal from the decision (*or order*) of (*the court appealed from*). . . . . . . . . . dated the . . . . . . . . . . . . . day of . . . . . . . . . . . . . . . . . , 20. . . .

The appellant asks that the decision (*or order as may be*) be reversed (*or as may be*).

or

The appellant asks that the decision (*or order as may be*) be varied (*set out the nature of the variance requested*).

or

The appellant asks that the decision (*or order as may be*) be set aside and that a new hearing or trial be held (*or as may be*).

The appellant’s grounds for this appeal are as follows: (*set out the grounds clearly but briefly*) . . . . . . . . . . . . . . . . . .

DATED at . . . . . . . . . . . . . . . , this. . . . . . . . day of . . . . . . . . . . . . . . , 20. . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Solicitor for appellant (*or* Appellant, *where not represented by a solicitor*)

Name of solicitor for appellant (*or* Name of appellant, *where not represented by a solicitor*): . . . . . . . . . . . . . . . . .

Name of solicitor’s firm (*if applicable*): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Address for service: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

E-mail address (*if any*): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . .

Telephone number: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . .

Fax number (*if any*): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Name of solicitor for respondent (*or* Name of respondent, *where not represented by a solicitor*): . . . . . . . . . . . . . . .

Name of solicitor’s firm (*if applicable*): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Address for service: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . .

E-mail address (*if any*): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . .

Telephone number: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . .

Fax number (*if any*): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1

*Form 62B*

Name of solicitor for any other party (*or* Name of any other party, *where not represented by a solicitor*):

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Name of solicitor’s firm (*if applicable*): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Address for service: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

E-mail address (*if any*): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Telephone number: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Fax number (*if any*): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2006-46

2