*Formule 62B*

# FORMULAIRE FORMULE 62B

**AVIS D’APPEL**

*(Cour; No du dossier d’appel; Intitulé de l’instance)*

# AVIS D’APPEL (FORMULE 62B)

L’appelant fait appel à la Cour d’appel de la décision (*ou de l’ordonnance*) de. . . . . . . . . . . . .(*tribunal de première instance*) . . . . . . . . . . . . .. en date du . . . . . . . . 20. . . .

L’appelant demande que la décision (*ou l’ordonnance, selon le cas*) soit infirmée (*ou selon le cas*).

ou

L’appelant demande que la décision (*ou l’ordonnance, selon le cas*) soit modifiée (*indiquer la nature de la modification demandée*).

ou

L’appelant demande que la décision (ou l’ordonnance, selon le cas) soit annulée et qu’une nouvelle audience ou qu’un nouveau procès soit tenu (*ou selon le cas*).

Les motifs d’appel de l’appelant dans le présent appel sont les suivants. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (*énoncer les motifs de façon claire et concise*) . . . . . . . . . .

FAIT à . . . . . . . . . . le . . . . . . . . . . 20. . . .

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

Avocat de l’appelant (*ou* l’appelant, *s’il n’est pas représenté par un avocat*)

Nom de l’avocat de l’appelant (*ou* nom de l’appelant, *s’il n’est pas représenté par un avocat*) : . . . . . . . . . . . . . . . .

Raison sociale de l’avocat (*s’il y a lieu*) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Adresse aux fins de signification : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adresse électronique (*le cas échéant*) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Numéro de téléphone : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Numéro de télécopieur (*le cas échéant*) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nom de l’avocat de l’intimé (*ou* nom de l’intimé, *s’il n’est pas représenté par un avocat*) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Raison sociale de l’avocat (*s’il y a lieu*) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adresse aux fins de signification : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adresse électronique (*le cas échéant*) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Numéro de téléphone : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Numéro de télécopieur (*le cas échéant*) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1

*Formule 62B*

Nom de l’avocat de toute autre partie (*ou* nom de toute autre partie, *si elle n’est pas représentée par un avo-*. . . . . *cat*) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . .

Raison sociale de l’avocat (*s’il y a lieu*) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adresse aux fins de signification : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adresse électronique (*le cas échéant*) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Numéro de téléphone : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Numéro de télécopieur (*le cas échéant*) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2006-46

2