# FORMULE 11a

COUR D’APPEL DE LA SASKATCHEWAN

CACV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTRE :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

appelant

(*ajouter sa qualité devant la juridiction inférieure*)

ET :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intimé

(*ajouter sa qualité devant la juridiction inférieure*)

# AVIS DE SÉANCE DE TAXATION DES DÉPENS

DESTINATAIRE : [*partie condamnée aux dépens*]

J’AI FIXÉ UNE SÉANCE pour la taxation des dépens de qui aura

lieu devant le registraire de la Cour d’appel de la Saskatchewan le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*date*)

à heures du matin au palais de justice du 2425, avenue Victoria, à Regina, en Saskatchewan.

Ci-joint copie du projet de note de frais ainsi qu’un affidavit des débours.

Si vous avez reçu signification du présent avis et que vous ne vous présentez pas, le registraire pourra procéder en votre absence.

FAIT à Regina, en Saskatchewan, le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(*date*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Registraire adjoint

**DESTINATAIRE :** Appelant [ou] Intimé \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DESTINATAIRE :** REGISTRAIRE

COUR D’APPEL DE LA SASKATCHEWAN 2425, AVENUE VICTORIA

REGINA (SASKATCHEWAN) S4P 4W6

Téléphone : 306-787-5382

Télécopieur : 306-787-5815

Dépôt él. : [https://ecourt.sasklawcourts.ca](https://ecourt.sasklawcourts.ca/)

# CE DOCUMENT EST DÉPOSÉ PAR :

|  |
| --- |
| Cabinet (*le cas échéant*) : |
| Avocat chargé du dossier (*le cas échéant*) : |
| Nom de l’autoreprésenté (*le cas échéant*) :  |
| Adresse aux fins de signification :  |
| (*adresse du cabinet dans le cas d’une représentation par avocat, sinon adresse résidentielle ou professionnelle de l’autoreprésenté* ) |
| Téléphone : |
| Adresse de courriel : |
| Télécopieur (*le cas échéant*) : |

Nouvelle. Gaz. 23 sep 2022.