# FORMULE 12

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*)

# CERTIFICAT DE SIGNIFICATION

Je soussigné(e), , membre du

Barreau de la Saskatchewan et avocat(e) de l’ , certifie avoir, le

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , fait signifier à [l’avocat de] l’ une copie

(*date*)

conforme de la documentation suivante :

[*Document(s)*]

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

(*date*)

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

Signature de l’avocat

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

**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.