

**FORMULE 12**

CACV \_\_\_\_\_

**COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN**

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>

**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)* :

---