

FORMULE 4a

[Règle 49]

COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN

ENTRE :

_____ appelant éventuel
(ajouter sa qualité devant la juridiction inférieure)

ET :

_____ intimé éventuel
(ajouter sa qualité devant la juridiction inférieure)

AVIS DE REQUÊTE EN OBTENTION D'AUTORISATION D'APPEL

SACHEZ CE QUI SUIT :

1. L'appelant éventuel a l'intention de s'adresser au juge président en cabinet au palais de justice du 2425, avenue Victoria, à Regina, en Saskatchewan (ou du 520, croissant Spadina Est, à Saskatoon, en Saskatchewan, s'agissant d'une comparution à Saskatoon) le mercredi (ou le lundi, si à Saskatoon) _____ à 10 heures du matin pour demander la réparation suivante :
(date)
 - a) Une ordonnance rendue en vertu de la règle 49 des *Règles de la Cour d'appel* accordant à l'appelant éventuel l'autorisation d'appeler du jugement (ou de l'ordonnance) de l'honorable juge _____ rendu(e) le _____ .
(date)
 - b) Une ordonnance rendue en vertu de la règle 52 des *Règles de la Cour d'appel* fixant les dépens de la présente requête à (indiquer les dépens demandés).
2. La documentation suivante sera déposée à l'appui de cette requête :
 - a) le présent avis de requête avec preuve de sa signification;
 - b) le jugement (ou l'ordonnance) que souhaite attaquer l'appelant éventuel;
 - c) la décision de l'honorable juge _____ sur laquelle est fondé(e) le jugement (ou l'ordonnance);
 - d) un projet d'avis d'appel;
 - e) un projet d'ordonnance autorisant l'appel.

FAIT à _____, en Saskatchewan, le _____ .
(date)

Signature de l'appelant éventuel ou de son avocat

DESTINATAIRE : Intimé éventuel _____

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*) :