**FORMULE F**

[*Règle 34*]

CACR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COUR D’APPEL DE LA SASKATCHEWAN

ENTRE :

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

appelant

ET :

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

intimé

**DEMANDE DE REPORT D’AUDITION**

SACHEZ CE QUI SUIT :

1. Je sollicite le report en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de l’audition d’appel prévue dans la présente affaire.

(*mois*)

2. Motif de cette demande de report : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. J’ai donné avis de la présente demande à l’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , qui a :

(*appelant ou intimé*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | donné son consentement |
|  |  |
|  | refusé son consentement. |

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

(*date*)

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

(*signature*)

**DESTINATAIRES :** L’appelant / L’intimé

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*) : |  |

Nouvelle. Gaz. 23 sep. 2022.