# FORMULE I

[*Rule 37*]

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

COUR D’APPEL DE LA SASKATCHEWAN

ENTRE :

ET :

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

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

appelant intimé

# AVIS DE REQUÊTE

SACHEZ qu’une requête sera présentée à un juge de la Cour d’appel siégeant en cabinet au palais de justice du 2425, avenue Victoria, à Regina, en Saskatchewan le mercredi , à 10 heures

(*date*)

du matin ou aussitôt, par après, que l’affaire pourra être entendue, pour que soit nommé un avocat en vertu de l’article 684 du *Code criminel* (Canada).

SACHEZ EN OUTRE que les pièces suivantes seront déposées à l’appui de la requête :

1. le présent avis de requête;
2. l’affidavit de , établi à l’aide de la formule J;
3. une lettre de Legal Aid Saskatchewan refusant le service;
4. toute autre pièce que le requérant estime utile.

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

(*date*)

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

Signature

**DESTINATAIRES :** Ministère de la Justice et du Procureur général

Direction des services aux tribunaux 1010 - 1874, rue Scarth

Regina (Saskatchewan) S4P 4B3 Téléphone : 306-787-5359

Télécopieur : 306-787-8737

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.