Annexe Gatineau 17

Remise d’une demande en cours d’instance

**REMISE D’UNE DEMANDE EN COURS D’INSTANCE AU RÔLE DE LA COUR DE**

**PRATIQUE FAMILIALE DE GATINEAU**

**IMPORTANT** : Vous pouvez éviter de vous présenter à l’appel du rôle pour une demande au rôle de la salle #11 si toutes les parties s’entendent sur l’une des instructions suivantes à donner au greffier spécial en remplissant **le présent formulaire et en le transmettant, ainsi que le consentement exigé s’il y a lieu, dans un seul courriel, avant 12h00 le jour ouvrable précédant la présentation à l’adresse suivante, en mettant la partie adverse en copie conforme :** [**greffiers.speciaux@justice.gouv.qc.ca**](mailto:greffiers.speciaux@justice.gouv.qc.ca)

**À défaut, les parties doivent être présentes à l’appel du rôle en personne ou à distance par Teams.**

**NUMÉRO DE DOSSIER : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LA PROCÉDURE EST SUR LE RÔLE DU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE LA SALLE 11**

**( DATE )**

Numéro au rôle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de séquence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DE CONSENTEMENT NOUS DEMANDONS :**

* **De rayer la demande du rôle :**
* **Une remise *sine die*  :**
* **Une remise *sine die considérant la Demande d’homologation*  :**
* **Une remise (minimum *4 semaines, sauf avec autorisation du Tribunal*) :** 
  + **Date de la remise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**
  + **Il s’agit de la remise numéro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Après *une 3e* remise, aucune remise de consentement n’est possible. Vous devez présenter à l’appel du rôle afin d’expliquer les circonstances exceptionnelles justifiant votre remise.**

***Vous devez également faire de même si vous désirez une remise à moins de quatre (4) semaines.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Demande**  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bureau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Défense**  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bureau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Procureur à l’enfant**  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bureau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Autre :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bureau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**SVP écrire lisiblement**

|  |
| --- |
| En cochant la case qui suit, je, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, confirme avoir obtenu de la partie adverse son  nom de l’avocat au dossier  consentement à soumettre le présent formulaire. |