

**NOTICE OF MOTION
AVIS DE MOTION**

BETWEEN _____ Prosecutor
ENTRE _____ *Poursuivant*

and
et

Defendant
Défendeur

TAKE NOTICE that an application will be made by the _____
SACHEZ QU'UNE requête sera déposée par _____ *(Prosecutor/Defendant) / (poursuivant/défendeur)*

on _____, yr. _____, before the Ontario Court of Justice
le _____ *an* _____ *devant la Cour de justice de l'Ontario*

at _____
à _____

in the following matter: / *en ce qui concerne l'affaire suivant :*

for an Order as follows: / *pour une ordonnance comme suit :*

And further take notice that in support of this application will be read the affidavit of _____
Sachez aussi qu'à l'appui de cette requête sera lu l'affidavit de

_____, and such other and further evidence as may be required.
ainsi que d'autres preuves qui s'avéreront nécessaires.

Dated this _____ day of _____, yr. _____
Fait le _____ *jour de* _____ *an* _____

at _____
à _____

Signed _____
Signature

Address _____
Adresse

TO: / *À :*
Prosecutor (or Defendant) and Clerk of the Court
Poursuivant (ou Défendeur) et au greffier de la Cour

DISTRIBUTION:

- Defendant/Prosecutor**
défendeur/poursuivant
- Counsel for **Defendant/Prosecutor**
avocat du ***défendeur/poursuivant***
- Agent for **Defendant/Prosecutor**
mandataire du ***défendeur/poursuivant***

FOR INFORMATION ON ACCESS
TO ONTARIO COURTS
FOR PERSONS WITH DISABILITIES, CALL
1-800-387-4456
TORONTO AREA 416-326-0111



POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS SUR L'ACCÈS
DES PERSONNES HANDICAPÉES
AUX TRIBUNAUX DE L'ONTARIO, COMPOSEZ LE
1-800-387-4456
RÉGION DE TORONTO 416-326-0111