

# DEMANDE EN COUR D'INSTANCE

## - COMPÉTENCE DU GREFFIER SPÉCIAL -

**IMPORTANT :** Veuillez remplir le présent formulaire et le faire parvenir, ainsi que les documents exigés s'il y a lieu, dans un seul courriel, **avant 13h** le jour ouvrable précédant la présentation à l'adresse suivante, en mettant la partie adverse en copie conforme :

[courdepratique117@justice.gouv.qc.ca](mailto:courdepratique117@justice.gouv.qc.ca)

NUMÉRO DE DOSSIER : \_\_\_\_\_

LA PROCÉDURE EST SUR LE RÔLE DU \_\_\_\_\_ DE LA SALLE 1.17

DATE

Remise (minimum 3 semaines) :  Date : \_\_\_\_\_

Homologation de consentement pour jugement final :

Homologation de consentement pour jugement intérimaire : (minimum 30 jours)  pour valoir jusqu'au \_\_\_\_\_

Homologation de consentement pour jugement partiel :

Reconduction d'ordonnance :  date de l'ordonnance à reconduire \_\_\_\_\_ pour valoir jusqu'au \_\_\_\_\_

Prolongation de délai (1<sup>ère</sup>):  prolonge jusqu'au \_\_\_\_\_

Suspension de délai :  suspend jusqu'au \_\_\_\_\_

Date à être fixée en salle 1.15 :

Représentations :  durée : \_\_\_\_\_

Autres (préciser) : \_\_\_\_\_

Nom : _____ <b>en demande</b> Bureau : _____ Cellulaire : _____ Courriel : _____	Nom : _____ <b>en défense</b> Bureau : _____ Cellulaire : _____ Courriel : _____
Nom : _____ autre Bureau : _____ Cellulaire : _____ Courriel : _____	Nom : _____ autre Bureau : _____ Cellulaire : _____ Courriel : _____

**SVP écrire lisiblement**

En cochant la case qui suit, je, _____, confirme avoir obtenu de la partie adverse son <small style="margin-left: 100px;">nom de l'avocat au dossier</small> consentement à soumettre le présent formulaire. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>
--

