

**NOTICE OF MOTION
AVIS DE MOTION**

BETWEEN _____
ENTRE _____

Prosecutor
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. 20 _____, 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. 20 _____
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