

Numéro de dossier du greffe

(Nom du tribunal)

Formule 32A : Avis de motion en confiscation

situé(e) au Adresse du greffe

(Biffez le terme qui ne s'applique pas.)

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

(Biffez le terme qui ne s'applique pas.)

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

À : (nom de la personne qui a consenti l'engagement ou fourni le cautionnement)

ET À : (nom de la ou des cautions)

La personne qui présente cette motion ou son avocat doit LE TRIBUNAL ENTENDRA UNE MOTION LE (date) à , ou dès que possible par la suite, au (lieu de l'audience) par téléphone ou par un autre moyen pour fixer les date et heure auxquelles le tribunal pourrait entendre la motion.

La motion est présentée par (nom de la partie) qui demandera au tribunal de rendre une ordonnance de confiscation à l'égard

d'un engagement consenti d'un cautionnement fourni

par (nom de la personne qui a consenti l'engagement ou fourni le cautionnement)

le (date). Une copie du cautionnement ou de l'engagement devrait être jointe au présent avis. Les motifs de la motion sont précisés dans l'affidavit ou les affidavits qui accompagnent le présent avis. Si le ou les documents ne sont pas joints, communiquez avec le greffe immédiatement.

SI VOUS NE VOUS PRÉSENTEZ PAS AU TRIBUNAL POUR LA PRÉSENTE MOTION, UNE ORDONNANCE DE CONFISCATION PEUT ÊTRE RENDUE SANS VOUS ET ÊTRE EXÉCUTÉE CONTRE VOUS.

Signature de la personne qui présente la motion ou de son avocat(e)

Date de la signature

Large empty box for signature and contact information.

Dactylographiez ou écrivez en caractères d'imprimerie les nom, adresse aux fins de signification, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant) de la personne ou de son avocat(e)