



Tribunaux décisionnels Ontario

Commission de la sécurité-incendie
15, rue Grosvenor, rez-de-chaussée
Toronto ON M7A 2G6
Téléphone : 416 326-1356 / 1 888 444-0240
Téléimprimeur (ATS) : 1-800-855-0511
Site web : tribunauxdecisionnelsontario.ca/csi

Avis de motion

Available in English

Renseignements importants

- Vous devez remplir toutes les sections du présent formulaire et joindre des renseignements ou des documents supplémentaires au besoin. Les observations à l'appui ne doivent pas dépasser 6 pages à double interligne, à l'exclusion des éléments de preuve et des textes. Les observations doivent être en caractères de 12 points, Arial ou Times New Roman, avec des marges de 1,5 po.
- Le traitement de votre avis de motion pourrait être retardé s'il manque des renseignements ou des documents.
- Veuillez consulter la [règle 15](#) pour connaître les exigences relatives au dépôt d'une motion.

N° de dossier : _____

Nom de la partie qui présente la motion et renseignements à son sujet

Nom de famille	Prénom	Initiale du deuxième prénom
----------------	--------	-----------------------------

Nom de la partie _____

Adresse :

Numéro d'unité	Numéro de la rue	Nom de la rue	Case postale
Municipalité (<i>ville, village</i>)		Province	Code postal
Numéro de téléphone	Numéro de télécopieur	Adresse électronique	

Je suis (cochez une seule case) :

- Appelant/demandeur Intimé
- J'ai joint une copie de l'ordonnance ou de la décision à laquelle cette motion se rapporte, s'il y a lieu.

Détails sur la motion

Décrivez en détail la réparation que vous souhaitez obtenir. Veuillez indiquer si la motion est présentée avec le consentement des autres parties.

Veillez indiquer quelles sont les preuves de même que la doctrine et la jurisprudence que vous entendez invoquer à l'appui de la motion :

Veillez indiquer la forme proposée pour l'audition de la motion :

Forme électronique En personne Forme écrite

Veillez indiquer si vous souhaitez que l'audition de la motion ait lieu lors de la prochaine séance prévue :

Non Oui, alors le :

_____ Date de la prochaine séance prévue (aaaa/mm/jj)

Déclaration

Lisez attentivement ce qui suit et cochez chaque case pour confirmer que vous avez fait ce qui est déclaré, puis signez et datez le formulaire.

- J'ai rempli toutes les pages du formulaire et j'ai joint tous les documents exigés. Je conviens que ma motion risque de ne pas être traitée si je transmets un formulaire incomplet ou si j'ometts les documents nécessaires.
- J'ai signifié une copie du présent avis de motion et des documents qui y sont joints à toutes les autres parties à l'appel et, le cas échéant, à la personne dont émane l'ordonnance, l'ordre, la décision ou la proposition que je porte en appel.

Signature

Nom de famille

Prénom

Signature de la partie ou du représentant

Date (aaaa/mm/jj)

La Commission de la sécurité-incendie recueille les renseignements personnels demandés dans ce formulaire en vertu de la *Loi sur la prévention et la protection contre l'incendie* (LPPF). Ces renseignements serviront à statuer sur les appels interjetés en vertu de cette *Loi*. Après le dépôt d'un appel, tous les renseignements peuvent être mis à la disposition du public. Si vous avez des questions au sujet de cette collecte de renseignements, veuillez les adresser à la Commission de la sécurité-incendie au 416 326-1356 ou sans frais au 1 888 444-0240.