**AVIS D’AUDIENCE – AFFIDAVIT DE SIGNIFICATION**

Numéro de cause du TOAT : \_

Je soussigné(e) , de la/du suis un(e)

(nom au complet) (ville **et** comté, région)

 .

(votre rôle, le cas échéant, p. ex. partie, avocat(e), représentant(e), dirigeant(e), membre ou employé(e) d’une partie, etc.)

**DÉCLARE SOUS SERMENT (ou AFFIRME SOLENNELLEMENT) QUE :**

Avis d’une audience [écrite] dans la présente affaire, commençant le et se terminant le

(date de l’audience, jour, mois, année)

 à , a été donné par :

(jour, mois, année) (lieu, adresse)

**Cocher la/les case(s) appropriée(s) et fournir l’information nécessaire**

**1.** Publication dans le .

(nom de la/des publication(s)) (jour, mois, année)

[ ] Une copie de l’avis publié est jointe comme pièce no  .

**2.** Remise de l’avis par courrier recommandé affranchi, service de messagerie payé à l’avance, courriel ou télécopieur le

 (jour, mois, année)

à .

 (nom de la/des personne(s), ou voir la liste jointe, s’il y a plus de deux personnes).

[ ] La liste des personnes auxquelles l’avis a été donné est jointe au présent affidavit comme pièce no

**3.** Affichage de copies de l’avis dans des endroits publics à l’intérieur et à proximité de la municipalité le

à . (jour, mois, année) (endroit(s) où l’avis a été affiché)

[ ] Voir la formule jointe comme pièce no pour connaître les noms des endroits où l’avis a été affiché.

**4.** Tout autre mode de signification, y compris la signification à personne, selon les directives du TOAT. La signification de l’avis d’audience dans la présente affaire est faite conformément aux directives données par le TOAT dans sa lettre du

 .

(jour, mois, année)

Veuillez vous assurer qu’un avis a été donné aux parties actuelles et à tout(e) opposant(e), partie appelante ou personne qui a demandé par écrit de le recevoir (ainsi qu’aux personnes d’une région que le TOAT a définie dans ses directives sur la signification comme des personnes ayant le droit de recevoir l’avis).

**Veuillez remplir l’espace ci‑dessous si vous êtes la personne signant le présent affidavit.**

Je soussigné(e), agissant de bonne foi et à l’appui ou au titre de ai signé le présent affidavit.

(l’affaire ou le texte législatif)

Déclaré sous serment devant moi à le .

(ville et région/municipalité/comté) (jour, mois, année)

Signature de la personne confirmant l’affidavit

Commissaire aux affidavits (ou la mention appropriée)

**(Le présent formulaire doit être signé devant un avocat, un juge de paix, un notaire ou un commissaire aux affidavits.)**