



TRIBUNAL D'APPEL DE L'AMÉNAGEMENT LOCAL

Certificat de signification

Numéro de dossier PL#####

Le présent formulaire peut servir de preuve de signification lorsque les Règles de pratique et de procédure exigent ou prévoient la signification, notamment en vertu de l'article 26.19 des Règles.

Intitulé et numéro de dossier			
Signification	Type d'avis Veuillez préciser	Mode de signification <input type="checkbox"/> courrier certifié <input type="checkbox"/> courrier recommandé <input type="checkbox"/> messagerie (y compris la poste prioritaire) <input type="checkbox"/> courriel <input type="checkbox"/> en main propre <input type="checkbox"/> autre <i>préciser</i>	Nom du messenger, du mandataire ou du service
	Date et heure de la remise du document		
Adresse du destinataire	Numéro et rue / route rurale n°		Local, app.
	Ville	Province	Code postal
Confirmation	Agissant au nom de <input type="checkbox"/> la partie appelant, requérantes ou le proposant <input type="checkbox"/> la partie intimée <input type="checkbox"/> autre, <i>préciser</i>		
	Je déclare que j'ai signifié	, lequel représente	
	Signature de l'auteur de la signification	Titre (<i>le cas échéant</i>)	
	Fait à (<i>lieu</i>)	le (<i>date</i>)	

Une fois rempli, ce formulaire doit être déposé auprès du greffier du Tribunal.