



Tribunaux de l'aménagement du territoire Ontario
Tribunal d'appel de l'aménagement local
655 rue Bay, bureau 1500 Toronto, Ontario M5G 1E5
Téléphone: (416) 212-6349 ou Sans Frais: 1-866-448-2248
www.olt.gov.on.ca

DEMANDE D'AJOURNEMENT

DEMANDE D'AJOURNEMENT

Dossier de la TAAL: _____ Date d'audience: _____ Municipalité: _____

Demande présentée par (partie ou représentant)

Nom: _____

Adresse: _____

Téléphone: Bureau: _____ Rés: _____ Téléc: _____

Partie (cochez la case appropriée) : Demandeur Appelant Municipalité Autre

Si vous déposez la demande en tant que représentant, identifiez votre client (partie)

Motifs à l'appui de la demande d'ajournement :

Si la Commission vous a ordonné de remettre un avis d'audience, l'avis a-t-il été donné?
Oui ___ Non ___

Les consentements des parties ont-ils été obtenus et joints Oui ___ Non ___
(dans la négative, précisez) _____

Commentaires: _____

Demande d'ajournement à : (mois, année) _____

Dates proposées : (convenables pour toutes les parties) _____

Veillez retourner le formulaire dûment rempli et tout document à l'appui au bureau des audiences de la TAAL, par la poste.