



Tribunaux de l'aménagement du territoire Ontario  
**Tribunal d'appel de l'aménagement local**  
655, rue Bay, bureau 1500, Toronto (Ontario) M5G 1E5  
TÉL. : 416 212-6349 ou sans frais : 1 866 448-2248  
[www.olt.gov.on.ca](http://www.olt.gov.on.ca)

Numéro de dossier du TAAL

Date de réception de la demande  
par le TAAL

## **DEMANDE DE DÉLIVRANCE D'UNE ASSIGNATION À COMPARAÎTRE COMME TÉMOIN**

Pour des instances introduites en application de la partie I ou III des Règles de pratique et de procédure du TAAL. Cette demande ne peut pas être déposée pour des instances d'appel relevant de la partie II des Règles de pratique et de procédure du TAAL, déposées en vertu des paragraphes 17 (24), 17 (36), 22 (7), 34 (11), 34 (19) et 51 (34) de la *Loi sur l'aménagement du territoire*.

*Le formulaire dûment rempli doit être retourné au TAAL par la poste ou par courriel. Les Règles de pratique et de procédure du TAAL exigent qu'une assignation soit signifiée au plus tard cinq jours avant la date de comparution. Veuillez vous assurer que votre demande est déposée au TAAL suffisamment à l'avance pour qu'elle soit examinée avant la date de comparution. Un formulaire doit être rempli pour chaque personne pour laquelle vous demandez de délivrer une assignation.*

*Si votre demande est approuvée, vous recevrez une assignation et des instructions pour sa signification.*

*Veillez consulter les règles 13.01 et 13.02 des Règles de pratique et de procédure du TAAL pour de plus amples renseignements.*

| <b>Partie 1 : Auteur de la demande (partie ou représentant)</b>   |     |                           |                    |
|---|-----|---------------------------|--------------------|
| Prénom  |     | Nom                       |                    |
| Nom de la personne morale ou nom de l'association (l'association doit être constituée en personne morale) |     |                           |                    |
| Titre du poste (le cas échéant)   |     | Courriel                  |                    |
| N° de rue   | Rue |                           | Bureau/Appartement |
| Ville   |     | Province                  | Code postal        |
| Numéro de téléphone   |     | Autre numéro de téléphone |                    |

| <b>Partie 2 : Renseignements sur l'audience</b> |                     |                    |
|---|---------------------|--------------------|
| Date de l'audience (aaaa-mm-jj)                 | Heure de l'audience | Lieu de l'audience |

| <b>Partie 3 : Témoin pour lequel une assignation est demandée</b> |
|---|
| Nom :   |
| Titre :   |
| Adresse :   |

**Partie 5 : Renseignements sur le témoin**

Indiquez le lien entre la personne et l'affaire devant le TAAL, les questions en litige et la preuve que la personne doit apporter, et expliquez la pertinence de son témoignage par rapport aux questions dont le TAAL est saisi. Des renseignements détaillés doivent être fournis.

(Si le TAAL n'est pas convaincu, d'après les renseignements fournis, que le témoignage de la personne est pertinent pour les questions portées devant le TAAL ou admissible, l'assignation ne sera pas délivrée.)

**Partie 6 : Signature de l'auteur de la demande**

Signature

Date (aaaa-mm-jj)

REMARQUE : Veuillez retourner le formulaire dûment rempli et tout document à l'appui, en format électronique et sur papier, au coordonnateur des cas, par courriel ou par la poste.



Réservé au bureau du TAAL :

Approuvé

Demande de renseignements additionnels

Motion nécessaire

Par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_