CANADA

PROVINCE DE QUÉBEC

SIÈGE DE [MONTRÉAL ou QUÉBEC]

No: [indiquer le numéro de dossier en appel]

No: [indiquer le(s) numéro(s) de dossier à la Cour supérieure ou à la Cour du Québec]

[indiquer CONFIDENTIEL si requis]

COUR D’APPEL DU QUÉBEC

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[INDIQUER LE NOM DE LA PARTIE APPELANTE]**

PARTIE APPELANTE*–*[accusé(e) ou poursuivant]

c.

**[INDIQUER LE NOM DE LA PARTIE INTIMÉE]**

PARTIE INTIMÉE – [accusé(e) ou poursuivant]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACTE DE COMPARUTION**

**(article 30 des *Règles de la Cour d’appel du Québec en matière criminelle*)**

Partie intimée

Daté du [indiquer la date]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je, Me [nom de l'avocat(e)], comparais pour la partie intimée en cette cause.

Signé le [indiquer la date où est signé l'acte], à [nom de la ville]

[votre signature]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[nom de l'avocat(e)]

Avocat(e) de la partie intimée

[adresse]

[numéro de téléphone]

[numéro de télécopieur]

[adresse de courriel]

[code d'impliqué permanent]