

CANADA

COUR D'APPEL DU QUÉBEC

PROVINCE DE QUÉBEC
SIÈGE DE [MONTRÉAL ou QUÉBEC]

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

N°: [indiquer le numéro de dossier en
appel]

PARTIE APPELANTE – [accusé(e) ou
poursuivant]

N°: [indiquer le(s) numéro(s) de dossier
à la Cour supérieure ou à la Cour du
Québec]

c.

[indiquer CONFIDENTIEL si requis]

**[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]