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 ou REQUÉRANTE]**

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

c.

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

PARTIE INTIMÉE – [accusé(e) ou poursuivant]

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

**ACTE DE DÉSISTEMENT**

**(article 35 des *Règles de la Cour d’appel du Québec en matière criminelle*)**

Partie [appelante ou requérante]

Daté du [indiquer la date]

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

La partie [appelante ou requérante], par l’entremise de son avocat(e) soussigné(e), Me [nom de l’avocat(e)], se désiste de [son avis d’appel et/ou sa requête en autorisation d’appel] déposé(e) le [date du dépôt au greffe], dans le présent dossier.

*[ET, le cas échéant]* La partie [appelante ou requérante] s’engage à [se constituer prisonnière dans les trois jours du dépôt du présent acte OU à notifier le présent acte à l’agent de probation ou à l’agent de surveillance dans les trois jours de son dépôt].

|  |  |
| --- | --- |
|  | Signé le [indiquer la date où est signé l’acte], à [nom de la ville]  [votre signature]  [votre nom]  Avocat(e) de la partie [appelante ou requérante]  [adresse]  [numéro de téléphone]  [numéro de télécopieur]  [adresse de courriel]  [code d’impliqué permanent] |