

CANADA

COUR D'APPEL DU QUÉBEC

PROVINCE DE QUÉBEC  
SIÈGE DE [MONTRÉAL ou QUÉBEC]

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

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

PARTIE [APPELANTE ou  
REQUÉRANTE] — accusé(e)

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

c.

[indiquer CONFIDENTIEL si requis]

**SA MAJESTÉ LE ROI**

PARTIE INTIMÉE — poursuivant

**ACTE DE DÉSISTEMENT**

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

Partie [appelante ou requérante]

Daté du [Date de l'acte]

La partie [appelante ou requérante], n'étant pas représentée par avocat en cette instance, 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 dans tout autre délai imparti par la Cour ou l'un de ses juges 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]

**[Option 1, contresignée]**

[Affirmé solennellement devant moi ce  
[indiquer la date de la signature]]

[votre signature]

[signature d'un(e) avocat(e) OU d'un  
officier de l'établissement de détention]

[votre nom]

Partie [appelante ou requérante]

[adresse]

[numéro de téléphone]

[numéro de télécopieur, le cas échéant]

[adresse de courriel, le cas échéant]

[Nom en lettres moulées]

[Ou option 2, joindre une déclaration sous serment]

## **DÉCLARATION SOUS SERMENT**

---

Je, soussigné[e], [indiquer le nom du témoin qui atteste avoir vu la partie appelante ou requérante signer son acte de désistement], affirme solennellement ce qui suit :

1. J'étais personnellement présent[e], j'ai vérifié l'identité de la partie [appelante ou requérante] et j'ai vu [indiquer le nom de la partie appelante ou requérante] nommé[e] en cette instance dûment signer le présent acte de désistement;
2. Cette signature a été exécutée à [nom de la ville], dans la province de Québec, et j'en suis le témoin signataire.

Signé le [indiquer la date où est signé la déclaration], à [nom de la ville]

[votre signature]

\_\_\_\_\_

[votre nom]

Témoin signataire

Affirmé solennellement devant moi ce  
[indiquer la date de la signature]

[signature de la personne recevant ce  
serment]

[adresse]

[numéro de téléphone]

[numéro de télécopieur, le cas échéant]

[adresse de courriel, le cas échéant]

---

[nom et qualité de la personne recevant  
ce serment]

## **REMARQUES**

L'article 35 *R.c.a.Q.m.c.* requiert que la signature de la partie appelante ou requérante à l'acte de désistement soit attestée :

### **Option 1**

- contresignée par un(e) avocat(e) ou, si la partie appelante ou requérante est détenue, par un officier de l'établissement de détention. Si vous choisissez cette option, la contre signature de l'avocat(e) ou de l'officier de l'établissement de détention doit être apposée sur la première page de l'acte de désistement;

ou

### **Option 2**

- par une déclaration sous serment. Si vous choisissez cette option, consultez le modèle ci-dessus.

Pour plus d'information sur le processus d'assermentation et le rôle du commissaire à l'assermentation consulter : [Se faire assermenter | Gouvernement du Québec \(quebec.ca\)](#) et [Rôles et responsabilités du commissaire à l'assermentation | Gouvernement du Québec \(quebec.ca\)](#).