



**Commission
des services
financiers de
l'Ontario**
5160, rue Yonge
Toronto, ON
M2N 6L9

Services
de règlement
des
différends

Réponse à l'appel Formulaire J

N° du dossier de l'appel
P-

**Remplir TOUTES les sections.
Joindre des feuilles additionnelles au besoin.**

APPELANT(E)

<input type="checkbox"/> M.	Nom de la compagnie OU nom de famille	Prénom	2e prénom
<input type="checkbox"/> M ^{me} .			

NOM ET ADRESSE DE LA PARTIE INTIMÉE

<input type="checkbox"/> M.	Nom de la compagnie OU nom de famille	Prénom	2e prénom
<input type="checkbox"/> M ^{me} .			
Adresse Rue			App./Bureau
Ville	Province/État	Code postal	Pays
Téléphone	Poste	Télécopieur	Courriel
()	()		

REPRÉSENTANT(E) DE LA PARTIE INTIMÉE

<input type="checkbox"/> M.	Nom	Prénom	N° du dossier
<input type="checkbox"/> M ^{me} .			
Adresse Rue			App./Bureau
Ville	Province/État	Code postal	Pays
Téléphone au travail	Poste	Télécopieur	Courriel (obligatoire)
()	()		
Le (La) représentant(e) est :			
<input type="checkbox"/> Un(e) Avocat(e)	numéro de permis du Barreau	_____	
<input type="checkbox"/> Parajuriste titulaire d'un permis	numéro de permis du Barreau	_____	
<input type="checkbox"/> N'a pas besoin d'un permis			
Veuillez préciser le type d'exemption en fonction de la liste d'exemptions reconnues par les règlements administratifs du Barreau			

RÉPONSE À L'AVIS D'APPEL

Expliquez brièvement votre réponse aux motifs de l'appelant(e). (Points de droit seulement).

Feuilles additionnelles ci-jointes

RÉPONSE AUX QUESTIONS PRÉLIMINAIRES

Répondez aux questions préliminaires soulevées dans l'Avis d'appel (transcription, suspension, appel d'une ordonnance provisoire ou préliminaire, nouveaux éléments de preuve). *Voir la feuille d'instructions pour plus de détails. Votre réponse doit être aussi détaillée que possible.*

Feuilles additionnelles ci-jointes

SIGNATURE ET ATTESTATION

J'atteste par la présente que tous les renseignements fournis dans la présente Réponse à l'Avis d'appel ainsi que dans les pièces jointes sont véridiques et complets. Je reconnais que les renseignements déposés avec cette Réponse à l'Avis d'appel seront remis à l'autre partie au litige.

Partie intimée Nom (en caractères d'imprimerie)
 Représentant(e)

Titre

Signature

Date (AAAA/MM/JJ)

Nombre total de feuilles
additionnelles jointes ▼