

**Tribunal ontarien de l’aménagement du territoire**

655, rue Bay, suite 1500, Toronto (ON) M5G 1E5

Tél : 416 212-6349 | 1 866 448-2248

Site web : olt.gov.on.ca

**Demande de délivrance d’une assignation à comparaître comme témoin**

Le formulaire dûment rempli doit être retourné au Tribunal ontarien de l’aménagement du territoire (TOAT) par courriel ou par la poste. Les Règles de pratique et de procédure du TOAT exigent que l’assignation soit signifiée au témoin au moins **cinq** jours avant sa comparution. Veuillez vous assurer que votre demande est déposée auprès du TOAT suffisamment à l’avance pour être examinée avant cette date. Un formulaire doit être rempli pour chaque personne pour laquelle vous demandez l’autorisation de délivrer une assignation.

Si votre demande est approuvée, vous recevrez une assignation et des directives concernant la signification.

Veuillez consulter les règles 13.1 et 13.2 des [Règles de pratique et de procédure](https://olt.gov.on.ca/about-olt/law-policy/?lang=fr) du TOAT pour obtenir des renseignements plus détaillés.

|  |
| --- |
| Auteur de la demande (partie ou représentant) |
| Nom de famille : | Prénom : |
|  |  |
| Nom de la société ou de l’association (l’association doit être constituée en personne morale – veuillez joindre une copie de la lettre de constitution) : |
|  |
| Courriel : |
|  |
| Numéro de téléphone le jour : | Autre numéro de téléphone : |
|  | Poste |  |  |
| Adresse postale |
| Numéro d’unité : | Numéro de rue : | Nom de rue : | Case postale : |
|  |  |  |  |
| Ville/municipalité : | Province : | Pays : | Code postal : |
|  |  |  |  |
|  |
| Renseignements sur l’audience |
| Date de l’audience : (jj/mm/aaaa) | Heure de l’audience : |
|  |  |
|  |
| Témoin pour lequel une assignation est demandée |
| Nom du témoin : |  |
| Titre : |  |
| **Adresse postale** |
| Numéro d’unité : | Numéro de rue : | Nom de rue : | Case postale : |
|  |  |  |  |
| Ville/municipalité : | Province : | Pays : | Code postal : |
|  |  |  |  |
|  |
| Renseignements sur le témoin |
| Le nom du témoin figure‑t‑il dans une ordonnance relative à la procédure? |[ ]  Oui |[ ]  Non |
| Indiquez le lien entre la personne et l’affaire portée devant le TOAT, les questions en litige et la preuve au sujet de laquelle la personne témoignera, et expliquez la pertinence de ce témoignage au regard des questions en litige dont le TOAT est saisi. Des renseignements détaillés doivent être fournis.(Si le TOAT n’est pas convaincu, à la lumière des renseignements fournis, que le témoignage que la personne présentera est pertinent au regard des questions portées devant le TOAT ou qu’il est admissible, l’assignation ne sera pas délivrée.) |
|  |
| Numéro(s) de référence de la municipalité : |
|  |
| Pour tous les types d’appel, veuillez décrire la nature et les motifs de l’appel : |
|  |
|  |
| Documents que le témoin doit apporter |
|  |
|  |
| Déclaration |
| **Nom de l’auteur de la demande** | **Signature de l’auteur de la demande** | **Date (aaaa/mm/jj)** |
|  |  |  |
| Les renseignements ou documents personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis aux termes de la [*Loi sur le Tribunal ontarien de l’aménagement du territoire*](https://www.ontario.ca/fr/lois/loi/21o04) et de la loi sous le régime de laquelle l’instance est introduite. Tous les renseignements recueillis sont versés dans le dossier du TOAT et dans le dossier public de l’instance. Ainsi que le prévoient la [*Loi sur l’accès à l’information et la protection de la vie privée*](https://www.ontario.ca/fr/lois/loi/90f31) et [l’article 9 de la *Loi sur l’exercice des compétences légales*](https://www.ontario.ca/fr/lois/loi/90s22#BK23), tous les renseignements recueillis sont publiquement accessibles, sous réserve d’exceptions restreintes. |
|  |
| Nous nous engageons à fournir des services conformément à la [*Loi de 2005 sur l’accessibilité pour les personnes handicapées de l’Ontario*](https://www.ontario.ca/fr/lois/loi/05a11). Si vous avez des besoins en matière d’accessibilité, veuillez communiquer le plus tôt possible avec notre coordonnateur de l’information sur l’accessibilité à OLT.Coordinator@ontario.ca ou au numéro sans frais 1‑866‑448‑2248. |
|  |
|  |
| RÉSERVÉ À L’USAGE DU BUREAU DU TOAT |
| Approuvé : |[ ]  Demande de renseignements additionnels |[ ]  Motion exigée |[ ]
| Par : |  | Date : |  | Par : |  | Date : |  | Par : |  | Date : |  |