

CANADA
PROVINCE DE QUÉBEC
DISTRICT DE SAINT-MAURICE
VILLE DE SHAWINIGAN

**COUR MUNICIPALE COMMUNE
DE LA VILLE DE SHAWINIGAN**

No. de cause : _____

Ville de Shawinigan
550, avenue Hôtel-de-Ville C.P. 400
Shawinigan (Québec) G9N 6V3
Partie demanderesse

c.

(Nom, prénom, date de naissance et adresse)
Partie défenderesse

COMPARUTION

Je comparais personnellement dans cette cause.

À _____, le _____.

Signature _____

Votre nom en caractères d'imprimerie _____

Adresse _____

Code postal _____

Téléphone résidence _____

Téléphone travail _____

Si vous changez d'adresse, vous devez compléter le formulaire « *Avis de changement d'adresse* » disponible au greffe de la cour.

NOTES EXPLICATIVES

COMPARUTION

Le formulaire « *Comparution* » est à l'usage de la partie défenderesse qui désire comparaître personnellement dans une cause civile à la cour municipale.

MARCHE À SUIVRE

Une fois le formulaire rempli, il est préférable que vous conserviez une copie pour votre dossier personnel. Vous devez ensuite le déposer auprès du greffier en acquittant les frais prévus au tarif des frais judiciaires.