

**ASSIGNATION D’UN TÉMOIN**

Mode de notification :

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Huissier de justice | [ ]  Moyen technologique avec accusé réception |
| [ ]  Poste avec preuve de remise | [ ]  En main propre avec preuve de remise |

No de demande :

**COMMISSION DES TRANSPORTS DU QUÉBEC**

Et

**NOM DE LA PARTIE**

À : **NOM DU TÉMOIN**

ADRESSE

NOUS REQUÉRONS, sous toutes peines que de droit, que vous comparaissiez devant la Commission des transports du Québec :

[ ]  En personne : au 140, boul. Crémazie Ouest, Montréal (Québec), H2P 1C3, 12e étage [ ]  En personne : au 200, chemin Ste-Foy, 7e étage, Québec (Québec), G1R 5V5

[ ]  Par visioconférence Zoom (voir coordonnées jointes)

**le** **Date de l'audience 2024, à** **Heure de l'audience**, pour rendre témoignage sur tout ce que vous savez dans la cause ci‑dessus mentionnée.

**Lorsque l’audience est prévue pour être entendue sur plusieurs jours, vous devez être présente à la première date indiquée.**

**Veuillez apporter avec vous les documents suivants :**

*

EN FOI DE QUOI, nous avons signé.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Date |  | Signature |
|  |  |  |
|  |  | Fonction |

COMMISSION DES TRANSPORTS DU QUÉBEC

PROVINCE DE QUÉBEC

DISTRICT DE

**NO DE DEMANDE:**

COMMISSION DES TRANSPORTS DU QUÉBEC

et

**ASSIGNATION AUX TÉMOINS**

**ORIGINAL**

Nom et adresse de l'expéditeur

Téléphone :

Télécopieur :

**NOTRE DOSSIER :**

COMMISSION DES TRANSPORTS DU QUÉBEC

PROVINCE DE QUÉBEC

DISTRICT DE

**NO DE DEMANDE :**

COMMISSION DES TRANSPORTS DU QUÉBEC

et

**ASSIGNATION AUX TÉMOINS**

**COPIE POUR :**

Nom et adresse de l'expéditeur

Téléphone :

Télécopieur :

**NOTRE DOSSIER :**