

**FORMULAIRE
FORMULE 81K**

CERTIFICAT D'AVOCAT

N° du dossier _____

COUR DU BANC DU ROI DU NOUVEAU-BRUNSWICK
DIVISION DE LA FAMILLE
CIRCONSCRIPTION JUDICIAIRE DE

ENTRE :

requérant(s)

et

intimé(s)

**CERTIFICAT D'AVOCAT
(FORMULE 81K)**

Requérant

Adresse aux fins de signification : _____
(numéro et rue)

(cité, ville, village) (province) (code postal)

Adresse électronique (*le cas échéant*) : _____

Numéro de téléphone : _____ (travail)
_____ (domicile)

Numéro du télécopieur (*le cas échéant*) : _____

Avocat du requérant

Nom de l'avocat du requérant : _____

Raison sociale (*s'il y a lieu*) : _____

Adresse aux fins de signification : _____
(numéro et rue)

(cité, ville, village) (province) (code postal)

Adresse électronique (*le cas échéant*) : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro du télécopieur (*le cas échéant*) : _____

Formule 81K

Intimé

Adresse aux fins de signification : _____
(numéro et rue)

_____ (cité, ville, village)

_____ (province)

_____ (code postal)

Adresse électronique (*le cas échéant*) : _____

Numéro de téléphone : _____ (travail)

_____ (domicile)

Numéro du télécopieur (*le cas échéant*) : _____

Avocat de l'intimé

Nom de l'avocat de l'intimé : _____

Raison sociale (*s'il y a lieu*) : _____

Adresse aux fins de signification : _____
(numéro et rue)

_____ (cité, ville, village)

_____ (province)

_____ (code postal)

Adresse électronique (*le cas échéant*) : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro du télécopieur (*le cas échéant*) : _____

Je soussigné, _____, avocat du requérant (*ou de l'intimé, selon le cas*) certifie que les honoraires d'avocats dans la présente instance seront payés dans le cadre d'un programme d'aide juridique. Je demande la dispense du paiement des droits de dépôt dans la présente instance en vertu de la règle 81.20(2)b).

FAIT à _____, le _____ 20____

Signature de l'avocat du requérant (*ou de l'intimé, selon le cas*)

2010-135; 2018-35; 2022-86