

ANNEXE IV

FORMULAIRE DE RÉVISION

*(Le présent formulaire doit être retourné, par poste recommandée, par poste certifiée ou par tout autre moyen qui permet de faire la preuve de sa réception, dans les **vingt-et-un (21)** jours de la réception d'une décision qui rejette en totalité ou en partie une réclamation)*

À : Le Greffier de la Cour supérieure du district de Terrebonne
a/s : Recours collectif
25, rue de Martigny Ouest
Saint-Jérôme (Québec) J7Y 4Z1

1. Prenez avis que je désire porter en révision devant le tribunal la décision que vous avez rendue le _____, qui rejette en totalité ou en partie ma réclamation.

2. Je demande la révision de cette décision pour les motifs suivants : *(inscrire ici tous les motifs que vous invoquez à l'appui de votre demande de révision)*

3. *(Si nécessaire)* À l'appui de mes motifs de révision, je joins les documents suivants qui n'ont pas déjà été déposés en même temps que ma réclamation initiale :

4. Je ne désire pas être entendu (e) par le tribunal sur ma demande de révision.
5. Je désire être entendu (e) par le tribunal sur ma demande de révision et j'ai l'intention de faire entendre le (ou les) témoin (s) suivant (s) : *(Inscrire ici le nom du ou des témoins que vous entendez faire entendre)*

ET J'AI SIGNÉ À _____, CE JOUR DE _____

Nom (en lettres moulées) _____

Adresse : _____

Code postal : _____

No de téléphone (maison) : _____

No de téléphone (travail) : _____

No de téléphone (cell.) : _____

Courriel : _____