

DEMANDE DE DATE DE REQUÊTE

Prière de remplir le formulaire et de le transmettre par courriel au coordonnateur des audiences
à l'adresse *nhcl@iroc.ca*.

Partie requérante : le personnel de la mise en application

Avocat de la partie requérante : _____

**Si la partie requérante n'est pas représentée par un avocat, prière de fournir
ses coordonnées ci-dessous.**

Adresse : _____

N° de téléphone : _____

Courriel : _____

La requête est-elle faite avec avis à la partie intimée? oui

Partie intimée : l'intimé

Avocat de la partie intimée : _____

**Si la partie intimée n'est pas représentée par un avocat, prière de fournir
ses coordonnées ci-dessous.**

Adresse : _____

N° de téléphone : _____

Courriel : _____

Type de requête : autre

Dans le cas où on indique « autre », la requête vise à obtenir :

Type d'instruction de la requête proposé : conférence téléphonique

Dans le cas où on indique « autre », préciser : _____

Lieu d'instruction de la requête : Montréal

Dans le cas où on indique « autre », préciser : _____

**Durée d'instruction de la requête
(nombre d'heures) :** _____

Langue choisie : français

Dates proposées :
(les requêtes sont généralement fixées à 10 h)

1. _____ 2. _____ 3. _____

Nombre de personnes prévu : moins de 20

Commentaires additionnels
