

Numéro de dossier du greffe

(Nom du tribunal)

situé(e) au

Adresse du greffe

**Formule 12 : Avis
de retrait**

Requérant(e)(s)

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Intimé(e)(s)

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

À TOUTES LES PARTIES :

Je m'appelle (nom et prénom officiels)

Je retire ☐ cette requête du (date)

☐ cette défense du (date)

☐ cet avis d'audience sur le défaut du (date)

☐ cet avis de motion du (date)

☐ (Autre. Précisez.)

contre (nom des parties visées par le retrait)

☐ à tous égards

☐ à l'égard (Expliquez la nature du retrait.)

Date de la signature

Signature de la partie qui effectue le retrait ou de son avocat(e)

AVIS AUX AUTRES PARTIES : Si le présent avis a pour effet de retirer en totalité ou en partie une cause introduite, une procédure d'exécution commencée, une motion présentée ou une autre démarche entreprise contre vous, vous avez le droit de vous faire rembourser vos dépens par la partie qui effectue le retrait, sauf ordonnance contraire du tribunal ou accord des parties.