



**Renseignements importants**

- Vous devez remplir toutes les sections de ce formulaire et y joindre les renseignements ou documents supplémentaires nécessaires.
- Le traitement de l'appel peut être retardé jusqu'à ce que le Tribunal reçoive les informations ou les documents manquants.
- Pour déposer l'appel, vous devez acquitter des droits de dépôt non remboursables de 106 \$.
- Vous avez le droit d'avoir un représentant. Si vous en avez un, demandez-lui de remplir le formulaire intitulé [Déclaration du représentant](#) et joignez ce formulaire à la présente.

**Nom et coordonnées du appellant(e) :**

Nom Prénom Initiale du second prénom

Nom commercial de l'entreprise (le cas échéant)

Nom de la société à dénomination numérique (le cas échéant)

Adresse : numéro, nom de la rue, no de bureau ou d'appartement

Ville Province Code postal

N° de téléphone N° de télécopieur

**Renseignements sur la décision, l'ordonnance ou la proposition dont vous faites appel:**

Date de délivrance

(aaaa/mm/jj)

Comme cela est exigé, j'ai joint une copie de la décision, de l'ordonnance ou de la proposition dont je fais appel.

Je dépose mon appel dans le délai prévu dans la décision, l'ordonnance ou la proposition.

Oui  Non

**Motifs de votre appel :**

Décrivez en détail les points de la décision, de l'ordonnance ou de la proposition avec lesquels vous n'êtes pas d'accord **et** expliquez de façon détaillée pourquoi vous n'êtes pas d'accord avec ces points. (Au besoin, joignez d'autres feuilles.)

**Attestation** - Lisez soigneusement ce qui suit, cochez chaque case pour confirmer la déclaration, puis signez et datez le formulaire.

- J'ai rempli toutes les pages du présent formulaire et joint toute la documentation nécessaire. Je comprends que si je présente un formulaire incomplet ou ne joins pas les documents nécessaires, mon appel pourrait ne pas être traité.
- J'ai signifié copie des pages 1 et 2 du présent formulaire et de tous les documents supplémentaires ci-joints au registrateur de l'organisme ayant rendu la décision ou l'ordonnance ou fait la proposition dont j'interjette appel. J'ai joint à la présente un [Certificat de signification](#) dûment rempli comme preuve de signification des documents au registrateur. (On peut obtenir le formulaire de [Certificat de signification](#) sur le site Web du Tribunal à [tribunauxdecisionnelsontario.ca/tamp](http://tribunauxdecisionnelsontario.ca/tamp)
- J'ai rempli la section intitulée « Renseignements sur le paiement » à la page 4 du présent formulaire et j'effectue le paiement pour mon appel en utilisant une méthode acceptable. (Ne signifiez pas la page 3 de vos documents d'information au registrateur de l'organisme qui a rendu la décision ou l'ordonnance ou fait la proposition. Les renseignements sur votre paiement doivent être fournis seulement au Tribunal d'appel en matière de permis.)

Nom en caractères d'imprimerie

---

Signature

---

Date (aaaa/mm/jj)

Cette page ne fait pas partie des renseignements fournis aux autres parties. **Présentez cette page au Tribunal seulement.**

**Renseignements sur le paiement :**

- Un paiement de 106 \$ doit accompagner ce formulaire selon l'une des méthodes acceptables ci dessous.
- Ces droits de dépôt sont exigés pour chaque permis. Si vous déposez un appel visant plus d'un permis, vous devez payer ces droits pour chacun des permis.
- Les mandats, traites bancaires et chèques certifiés doivent être faits à l'ordre du ministre des Finances.

**Méthodes de paiement acceptables :**

Si vous déposez votre appel ...	Vous devez utiliser la méthode suivante ...
par télécopieur	carte de crédit
par la poste ou messagerie	carte de crédit, chèque certifié, mandat, traite bancaire

J'acquiesce les droits de dépôt de 106 \$ en utilisant la méthode suivante :

- Chèque certifié       Mandat       Traite bancaire       Carte de crédit \*

\* Si vous payez par carte de crédit, vous devez fournir les renseignements suivants :

- MasterCard       Visa      Date d'expiration (mm/aaaa)

Numéro de la carte de crédit

Nom du titulaire (tel qu'il figure sur la carte)

\_\_\_\_\_  
Signature

L'information que vous fournissez sur cette fiche est confidentielle. Il sera utilisé pour traiter votre demande, mais ne sera pas placé sur votre fichier.

**Réservé au bureau du tribunal d'appel en matière de permis :**

N° de dossier du Tribunal \_\_\_\_\_

Date de traitement de l'appel et des droits \_\_\_\_\_

Le Tribunal d'appel en matière de permis recueille les renseignements personnels demandés dans ce formulaire aux termes de l'article 3 de la *Loi de 1999 sur le Tribunal d'appel en matière de permis*. Ces renseignements serviront à décider des appels aux termes de la Loi. Après qu'un appel a été déposé, tous les renseignements peuvent être rendus publics. Toute question concernant cette collecte de renseignements peut être adressée au Tribunal d'appel en matière de permis, au 416-326-1356, ou sans frais au 1-888-444-0240.