



Tribunaux décisionnels Ontario

Tribunal d'appel en matière de permis

15, rue Grosvenor, rez-de-chaussée,
Toronto (Ontario) M7A 2G6
Téléphone : 416 326-1356
Sans frais : 1 888 444-0240
ATS : 1 800 855-0511
Courriel : LATregistrar@ontario.ca
Site web : tribunauxdecisionnelsontario.ca/tamp

Avis d'appel – mise en fourrière et suspension : véhicules utilitaires

En vertu des articles 82.1 et 50.3 du
Code de la route

Renseignements importants

- Avant de remplir ce formulaire :
 1. Veuillez lire les [feuilles d'information](#).
 2. Veuillez visiter la page [Dépôt et droits à payer](#).
- Le présent formulaire s'applique exclusivement aux appels concernant les mises en fourrière et les suspensions de 15, 30 ou 60 jours effectuées en vertu de l'article 82.1 du *Code de la route*.
- Lorsque vous déposez un Avis d'appel, vous devez payer les droits de dépôt en même temps.
- Le traitement de votre appel ou requête sera retardé si vous n'avez pas payé les droits de dépôt ou si vous n'avez pas fourni tous les renseignements ou documents requis.
- Les droits de dépôt ne sont pas remboursables.
- Vous avez le droit de retenir les services d'un représentant. Si vous décidez de le faire, vous devez faire remplir par la personne en question le formulaire [Déclaration du représentant](#) et le joindre au présent formulaire.

Nom du propriétaire du véhicule mis en fourrière et autres renseignements à son sujet

Nom de famille	Prénom	Initiale du deuxième prénom
----------------	--------	-----------------------------

Nom commercial de l'entreprise (*le cas échéant*)

Dénomination numérique de l'entreprise (*le cas échéant*)

Adresse :

Numéro de la rue	Nom de la rue	Numéro d'unité
------------------	---------------	----------------

Municipalité (<i>ville, village</i>)	Province	Code postal
--	----------	-------------

Numéro de téléphone	Adresse électronique
---------------------	----------------------

Nom de l'utilisateur du véhicule mis en fourrière et autres renseignements à son sujet

Nom de famille	Prénom	Initiale du deuxième prénom
----------------	--------	-----------------------------

Nom commercial de l'entreprise (*le cas échéant*)

Dénomination numérique de l'entreprise (*le cas échéant*)

Adresse :

Numéro de la rue	Nom de la rue	Numéro d'unité
------------------	---------------	----------------

Municipalité (<i>ville, village</i>)	Province	Code postal
--	----------	-------------

Numéro de téléphone	Adresse électronique
---------------------	----------------------

Renseignements sur le véhicule mis en fourrière

Numéro d'identification du véhicule (NIV)	Année	Marque	Modèle
Numéro d'immatriculation du propriétaire du véhicule commercial mis en fourrière			Numéro de plaque

Renseignements sur l'incident

Nom de la fourrière

Adresse

Numéro de l'ordre de mise en fourrière

Date de l'ordre de mise en fourrière (aaaa/mm/jj)

Durée de la mise en fourrière (choisissez le nombre de jours correspondant)

15 jours 30 jours 60 jours

Avez-vous l'intention de demander par voie de requête à la Cour supérieure de justice de rendre, en vertu du paragraphe 82.1 (21) du Code de la route, une ordonnance enjoignant au registrateur de restituer le véhicule et de rétablir la partie de son certificat d'immatriculation relative au véhicule?

Oui Non

Motif de l'appel (choisissez l'un des motifs indiqués ci-dessous)

- Le véhicule utilitaire ou la remorque qui est mis en fourrière était vole au moment ou le véhicule a été détenu en application de l'article 82.1.
- Le véhicule utilitaire ou la remorque n'avait aucun défaut critique au moment de l'inspection prévue a l'article 82.1.

L'appel est interjeté dans le délai précise dans l'ordre de mise en fourrière :

Oui Non

* Si vous avez répondu non, veuillez joindre un [Avis de motion](#) pour demander une prorogation du délai.

Raisons motivant l'appel

Indiquez précisément les points de l'ordre avec lesquels vous êtes en désaccord et expliquez pourquoi. (*Joignez des pages supplémentaires, au besoin.*)

Remorque ou véhicule vole : Fournissez les renseignements relatifs à la remorque ou au véhicule vole. Par exemple, le vol a-t-il été signalé à la police? Quand avez-vous constaté que votre véhicule avait disparu? Avez-vous des documents, des renseignements ou des preuves témoignant du vol?

Aucun défaut critique : Fournissez les détails relatifs aux présumés défauts critiques. Par exemple, quels sont les faits en litige? Avez-vous en votre possession des documents ou des preuves permettant de réfuter les défauts critiques?

Déclaration

Lisez attentivement ce qui suit et cochez chaque case pour confirmer que vous avez fait ce qui est déclaré, puis signez et datez le formulaire.

- J'ai rempli toutes les pages du présent formulaire et j'ai joint tous les documents nécessaires ainsi que les droits de dépôt. Je comprends que le traitement de mon appel risque d'être retardé si je transmets un formulaire incomplet ou si je ne joins pas les documents nécessaires et les droits de dépôt.
- J'ai rempli la section Renseignements sur le paiement du présent formulaire et j'effectue le paiement pour mon appel en utilisant un mode de paiement admissible.

Nom en lettres moulées

Signature

Date (aaaa/mm/jj)

Cette page ne fait pas partie des renseignements que vous pouvez divulguer aux autres parties.
Ne soumettez cette page qu'au Tribunal.

Paieiment

Vous devez fournir un paieiment de 106 \$ par permis avec le présent formulaire. Veuillez accéier au [portail de paieiment en ligne](#) et payer par carte de crédit ou de déiit garantie par Visa ou MasterCard, et envoyer votre appel à LATregistrar@ontario.ca.

Si vous ne pouvez déiiser votre appel par courriel, vous pouvez le déiiser en l'envoyant par la poste ou par messagerie. Veuillez joindre un chéque certifié, un mandat ou une traite bancaire libellé à l'ordre du ministre des Finances. Envoyez votre appel et votre paieiment au 15, rue Grosvenor, rez-de-chaussée, Toronto (Ontario) M7A 2G6.

Vous devez payer des droits de déiôt pour chaque permis. Si votre appel concerne plus d'un permis, vous devez payer les droits de déiôt pour chaque permis.

Modes de paieiment

Je souhaite acquitter les droits de déiôt de 106 \$ comme suit :

[Paieiment en ligne](#) Numéro de reçu à huit chiffres du paieiment effectué en ligne : _____

* Si vous payez en ligne, vous devez joindre à votre appel une copie du reçu pour le paieiment effectué en ligne.

Chéque certifié Mandat (bancaire ou postal) Traite bancaire

Les renseignements fournis dans ce formulaire sont confidentiels. Ils seront utilisés pour traiter votre appel, mais ne seront pas consignés à votre dossier.

Réserveé 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 demandés dans le présent formulaire en vertu de la *Loi de 1999 sur le Tribunal d'appel en matière de permis*. Nous utilisons ces renseignements pour résoudre les affaires relevant de cette *Loi*. Une fois que vous avez déiisé une affaire auprès du TAMP, tous les renseignements et documents fournis peuvent devenir accessibles au public, conformément à la Politique d'accès aux documents de Tribunaux décisionnels Ontario et aux dispositions de la *Loi de 2019 sur les documents décisionnels des tribunaux*. Toute question concernant les renseignements recueillis peut être adressée au Tribunal d'appel en matière de permis, à LATRegistrar@ontario.ca ou au 416 326-1356 ou au 1 888 444-0240 (sans frais).