

**APPENDIX OF FORMS
FORM 800**

**FORMULAIRE
FORMULE 800**

REQUEST FOR LEAVE TO APPEAL

DEMANDE D'AUTORISATION D'APPEL

REPEALED: 2012, c.15, s.47

ABROGÉE : 2012, c.15, art.47

Court of Appeal File No _____

N° du dossier d'appel _____

IN THE COURT OF APPEAL
OF NEW BRUNSWICK

COUR D'APPEL
DU NOUVEAU-BRUNSWICK

BETWEEN:

ENTRE :

Appellant(s)

appellant(s)

and

et

Respondent(s)

intimé(s)

**REQUEST FOR LEAVE TO APPEAL
(FORM 800)**

**DEMANDE D'AUTORISATION D'APPEL
(FORMULE 800)**

The appellant applies to the Court of Appeal for leave to appeal from the decision of _____, judge of The Court of Queen's Bench of New Brunswick, dated the ____ day of _____, 20 ____.

L'appelant demande à la Cour d'appel l'autorisation d'interjeter appel de la décision de _____, juge à la Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick, rendue le _____ 20 ____.

The grounds for appeal are as follows: (YOU MUST STATE THE QUESTION OF LAW AT ISSUE AND ATTACH YOUR WRITTEN ARGUMENT IN SUPPORT OF THIS REQUEST)

Les moyens d'appel sont les suivants : (VOUS DEVEZ ÉNONCER LA QUESTION DE DROIT EN LITIGE ET ANNEXER VOTRE ARGUMENTATION ÉCRITE À L'APPUI DE LA PRÉSENTE DEMANDE.)

The appellant intends to rely on the following documents: (list and attach documents)

L'appelant entend s'appuyer sur les documents suivants : (énumérez les documents et annexe-les à la présente formule)

The mailing address, telephone number and fax number (if any) of the appellant are as follows:

L'adresse postale, le numéro de téléphone et le numéro de télécopieur (le cas échéant) de l'appelant sont les suivants :

The mailing address, telephone number and fax number (if any) of the respondent are as follows:

L'adresse postale, le numéro de téléphone et le numéro de télécopieur (le cas échéant) de l'intimé sont les suivants :

DATED at _____, this ____ day
of _____, 20__.

FAIT à _____,
le _____ 20__.

Signature of Appellant

Signature de l'appelant

NOTE:

1. Your written argument cannot exceed 20 pages unless, at your request, the Chief Justice of the Court of Appeal grants you permission to exceed 20 pages.

2. The mailing address and telephone number of the Registrar are:

Address: Justice Building
Room 202
P.O. Box 6000
Fredericton, N.B.
E3B 5H1
Telephone: (506) 453-2452

REMARQUE

1. Votre argumentation écrite ne peut pas dépasser 20 pages, sauf si, à votre demande, le juge en chef de la Cour d'appel vous le permet.

2. L'adresse postale et le numéro de téléphone du registraire sont les suivants :

adresse : Palais de Justice
Pièce 202
C.P. 6000
Fredericton (N.-B.)
E3B 5H1
téléphone : (506) 453-2452

3. The fee for filing this Request for Leave to Appeal is \$50. Payment of the fee may be made in cash, by a certified cheque payable to the Minister of Finance or by a money order. Do not send cash by mail.

4. The date of filing of a document received by a court office through the mail shall be deemed to be the date stamped upon the document as the date of receipt.

2010-99

3. Les droits à payer pour le dépôt de la présente demande d'autorisation d'appel sont de 50 \$, lesquels sont payables en argent comptant, par chèque certifié établi à l'ordre du ministre des Finances ou par mandat. N'envoyer pas d'argent comptant par la poste.

4. La date du dépôt d'un document parvenu au greffe par la poste sera réputée correspondre à la date de réception timbrée sur le document.

2010-99