

**C A N A D A**

**PROVINCE DE QUÉBEC  
DISTRICT DE QUÉBEC**

**No : 200-04-xxxxxx-xxx**

**COUR SUPÉRIEURE**  
(Chambre de la famille)

---

**MADAME FAMILLE**

Demanderesse

c.

**MONSIEUR FAMILLE**

Défendeur

Et

**DIRECTION DE LA PROTECTION  
DE LA JEUNESSE**

Mise en cause

---

**AVIS DE REPRÉSENTATION**

---

**PRENEZ AVIS** que nous représentons les intérêts du défendeur, **MONSIEUR FAMILLE**, en la présente cause, sous toutes réserves que de droit.

Québec, le \_\_\_\_ mai 2023

---

**Me MADAME LAVOCATE**

420, avenue Pigeon, bureau 599

Québec (Québec) J0N 5S0

Téléphone : (450) 344-9999, poste 101

Télécopieur : (418) 622-4288

Courriel : [courrledelavocat@avocats.com](mailto:courrledelavocat@avocats.com)

Casier 17 / wtfisthis

**Avocate du défendeur**

---

SenderName

NOTIFICATION PAR COURRIEL (0) Roger Durand c. Roger Durand

11/11/2023 11:55:47 PM -05:00

94904

6a10322c-cea7-46f0-a805-65313d46e495-merged.pdf

bcReceivers

bccReceivers

BORDEREAU D'ENVOI			
Notification par courriel (Art. 133 et 134 C.P.C.)			
Date	11/11/2023	Heure	Voir l'entête du courriel
Expéditeur / From :			
Nom / name :	masterName	Dossier / file °#	numeroDossier
Adresse courriel :	lawyerEmail	Adresse notification	lawyerNotificationEmail
Télécopieur / fax :	faxNumber	Téléphone / phone	lawyerPhone
Destinataire(s) / To;			
Nom / Name	Cabinet / Firm	Votre dossier / Your file	Adresse de courriel pour notification Notification email address
notifiedName1			notifiedEmail1
Nature du document notifié / nature of the notified document			
Numéro de cour / court number :		courtNumber	
Nom des parties / name of the parties :		PartsName	
Nature du document / nature of document :		documentName	

Information relative au document notifié / information on the notified document	
Format du fichier (PDF, JPEG, WAV, XLS ou autre) :	PDF
Taille du document (nombre de pages)	documentPagesCount

No. 350-12-xxxxxx-xxx

**COUR SUPÉRIEURE**  
(CHAMBRE DE LA FAMILLE)

**MISSUS THING**

Demanderesse

c.

**MISTER THING**

Défendeur

**AVIS DE PRÉSENTATION**

MISSES THELAWYER, AVOCATE

**Me MISSES THELAWYER**

xxx, xxx xxx xxxx, bureau xxx

Québec (Québec) xxx xxx

Téléphone : (xxx) xxx-xxxx, poste xxx

Télécopieur : (xxx) xxx-xxxx

Courriel : xxxxxxx

Casier XX / XXXXXX

Notre dossier : XX XXX-XX