



Équipe de gestion des transcriptions  
C. P. 550, Yellowknife NT X1A 2N4  
Tél. : 867-767-9285, poste 82346  
Télé. : 867.873.0301  
transcriptcoordinator@gov.nt.ca

# DEMANDE DE TRANSCRIPTION

Numéro de facture :

## POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

### ESTIMATION

Nombre de pages :

Coût par page : \_\_\_\_\_

Estimation totale : \_\_\_\_\_

*Le total exigé peut être inférieur  
ou supérieur à l'estimation.*

### TOTAL

Nombre de pages : \_\_\_\_\_

Coût par page : \_\_\_\_\_

**Total :** \_\_\_\_\_

## DÉTAILS DU SERVICE

Nombre de copies \_\_\_\_\_

Urgent (Ajouter 1 \$/page)

Estimation requise

*Des frais de 2 \$ par page  
s'appliquent à la production de la  
première copie d'une transcription;  
des frais de 1 \$ par page  
s'appliquent aux productions  
suivantes d'une transcription pour  
la Cour suprême et la Cour  
territoriale.*

## FORMAT DEMANDÉ

Papier (au greffe)

Papier (Postes Canada)

Papier (messenger)

Électronique (courriel)

## PAIEMENT

En personne au ramassage

Carte de crédit (au compte)

Carte de crédit (pas de compte, remplir la préautorisation)

## AUTORISATION DU DEMANDEUR

***Si aucune estimation n'est demandée, la responsabilité des frais de production de la transcription commence au moment de la soumission de la demande de transcription.***

Date :

Signature :

***Veuillez entrer le nom à la place de la signature.***

## DÉTAILS DE LA TRANSCRIPTION (veuillez fournir autant de détails que possible)

N° d'action :

Tribunal :

Emplacement  
du tribunal :

Nom du sténographe judiciaire :

Parties :

Dates à transcrire : 1

2

3

4

Instructions particulières :

Date de livraison requise :

**IMPRIMER**

Remarques :

**POUR USAGE INTERNE SEULEMENT**