

**COUR FÉDÉRALE**

(Formules 66 et 301)

ENTRE :

HARRA Abderrahim

(nom)

D É P O S É	COUR FÉDÉRALE FEDERAL COURT	F I L E D
	17 MAI 2023	
	AVR 28 2023 HK	
	KARINA ANDONE	
MONTRÉAL, QC		1

demandeur(s)

et

le procureur général canada

(nom)

défendeur(s)

**Avis de demande**

AU(X) DÉFENDEUR(S) :

UNE INSTANCE A ÉTÉ INTRODUITE CONTRE VOUS par le demandeur. La réparation demandée par celui-ci est exposée ci-après.

LA PRÉSENTE DEMANDE sera entendue par la Cour aux date, heure et lieu fixés par l'administrateur judiciaire. À moins que la Cour n'en ordonne autrement, le lieu de l'audience sera celui choisi par le demandeur. Celui-ci demande que l'audience soit tenue à la Cour Fédérale à  
(endroit où la Cour fédérale siège habituellement).

SI VOUS DÉSIREZ CONTESTER LA DEMANDE, être avisé de toute procédure engagée dans le cadre de la demande ou recevoir signification de tout document visé dans la demande, vous-même ou un avocat vous représentant devez préparer un avis de comparution selon la formule 305 des *Règles des Cours fédérales* et le signifier à l'avocat du demandeur ou, si ce dernier n'a pas retenu les services d'un avocat, au demandeur lui-même, DANS LES 10 JOURS suivant la date à laquelle le présent avis de demande vous est signifié.

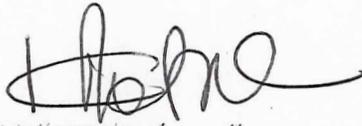
Des exemplaires des *Règles des Cours fédérales* ainsi que les renseignements concernant les bureaux locaux de la Cour et autres renseignements utiles peuvent être obtenus, sur demande, de l'administrateur de la Cour, à Ottawa (n° de téléphone 613-992-4238), ou à tout bureau local.

SI VOUS NE CONTESTEZ PAS LA DEMANDE, UN JUGEMENT PEUT ÊTRE  
RENDU EN VOTRE ABSENCE SANS QUE VOUS RECEVIEZ D'AUTRE AVIS.

MAY 17 2023

(Date)

Déposé par :



(Fonctionnaire du greffe)

MARIA KARINA ANDONE  
AGENT DU GREFFE  
REGISTRY OFFICER

Adresse du bureau local :

30 McGill St.  
Montreal, Quebec H2Y 3Z7

Tel: (514) 283-4820

Telecopier: (514) 283-6004

**DESTINATAIRES :**

(Indiquer le nom ainsi que l'adresse de chaque défendeur et de toute autre personne pour qui  
la signification est requise)

1.

2.

**Demande**  
(Pour un contrôle judiciaire)

**La présente est une demande de contrôle judiciaire concernant :** *(Indiquer le nom de l'office fédéral et préciser la date et les particularités de la décision, de l'ordonnance ou autre question qui fait l'objet de la demande de contrôle judiciaire)*

**Revenu du Canada**

Numéro de référence :

C0054943269-001-45 / H.A

C0057793057-001-45 / H.A

C0057793111-001-45

Décision datée le 18 avril 2023

Lettre d'examen secondaire - pas  
d'ajustment

**La décision a été communiquée au demandeur :** 18 avril 2023

*(Insérer la date où le demandeur en a été avisé ou en a pris connaissance.)*

**L'objet de la demande est le suivant :** *(Indiquer la réparation précise demandée)*

Je demande d'annuler la  
décision de l'Agence du Revenu  
du Canada en tenant compte des  
documents des revenus déclarés.

**Les motifs de la demande sont les suivants :** *(Indiquer les motifs invoqués, avec mention de toute disposition législative ou règle applicable)*

- L'agence de revenu du Canada n'a pas pris en considération de mes revenus déclarés depuis 2019.

- Mes revenus sont plus que 5000\$.

- j'ai présenté tous les documents prouvants mes revenus mais la décision a été toujours le rejet.

**Les documents suivants sont présentés à l'appui de la demande :** *(Indiquer les affidavits à l'appui accompagnés des pièces documentaires et des extraits de toute transcription)*

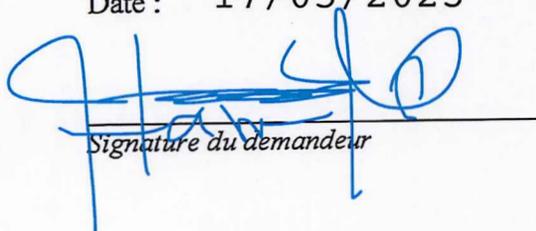
1. Les contrats de travail autonome avec la société
2. Les factures
3. Les déclarations de revenu

*(Si le demandeur désire que l'office fédéral transmette des documents au greffe, ajouter le paragraphe suivant :)*

**Le demandeur demande à Revenu du Canada** *(nom de l'office fédéral)* de lui faire parvenir et d'envoyer au greffe une copie certifiée des documents suivants qui ne sont pas en sa possession, mais qui sont en la possession de l'office fédéral : *(Indiquer les documents)*

1. Les contrats de travail autonome avec la société
2. Factures
3. Factures

Date : 17/05/2023

  
Signature du demandeur

Le nom et l'adresse du demandeur :

Abderrahim HARRA  
7437, rue des  
Castels Laval H7A  
2R3

( )  
Numéro de téléphone

( )  
Numéro de télécopieur

*(adresse courriel)*

Tel. 514-229-5502  
E-mail :  
abderharra@gmail.com



For file / Pour le dossier # : T - 1046 - 23 Doc. # : 1 ( ID # : 1 )

**I HEREBY CERTIFY that this scanned document is a true copy of the original filed in the Federal Court / JE CERTIFIE que ce document numérisé est une copie conforme à l'original déposé au dossier de la Cour fédérale.**

**Filing Date / Date De Dépôt:**

**No. Page (s)**

17 - MAI / MAY - 2023

5

**SCANNED FROM / NUMÉRISÉ DE OTTAWA**

**ON / LE** 24 - JUIL. / JUL. - 2023

**FROM / DE:**

**Fabian Philip Marius  
Support Services  
Services De Soutien**

**RECEIVED & PRINTED / REÇU ET IMPRIMÉ**

**ON / LE** \_\_\_\_\_

**BY / PAR** \_\_\_\_\_