FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMISE

Numéro(s) de constat(s) _____

Date d'audience : _____ (jj/mm/aaaa) Heure : _____ (hh:mm)

_____
Nom, Prénom OU Avocat de la défense :

_____ _____ _____ _____
Adresse Municipalité Province Code postal

_____ _____ _____
Téléphone Cellulaire Télécopieur

_____
Courriel

Je, soussigné(e), _____, demande à ce que la cause ou les causes ci-haut mentionnée(s) soi(en)t remise(s) pour la raison suivante :

_____
Je consens à ce que mon dossier soit remis à la première date de Cour suivant la date où mon dossier était prévu sur le rôle, (veuillez consulter le calendrier de la Cour sur le site Internet pour connaître les dates) :

Ma **nouvelle date de cour** est donc le _____ (jj/mm/aaaa) à ☐ en après-midi
à ☐ en soirée

Veuillez cocher ici si c'est votre **2e DEMANDE DE REMISE OU** si la cour ou le procureur vous a avisé que la date serait péremptoire, c'est-à-dire qu'aucune autre remise ne sera permise.

DATE PÉREMPTOIRE ☐ RENONCIATION AUX DÉLAIS ☑

Je suis conscient(e) que je ne recevrai aucun autre avis et que je devrai me présenter à la date ci-haut indiquée sans quoi un jugement pourra être rendu contre moi en mon absence.

_____ _____
SIGNATURE DATE jj/mm/aaaa

IMPORTANT : il y 3 façons de nous faire parvenir ce formulaire. Vous pouvez l'imprimer, le compléter et le signer pour l'envoyer par la poste. Vous pouvez aussi le numériser et l'envoyer par courriel à courmunicipale@mrchsl.com ou encore nous le faire parvenir par télécopieur au 450-264-6885.

DÉLAI : Il est à noter qu'il est de votre responsabilité de faire parvenir ce formulaire dans les délais notamment s'il y a des témoins d'assignés. Dans le cas contraire, soyez avisé(e) que vous pourriez être condamné(e) à payer des frais et que ces frais seront dus même si vous êtes acquitté(e).

De plus, **il est à noter que toute demande de remise doit nous être acheminée dix(10) jours avant la date de procès, sinon elle ne sera pas traitée.**

Si la demande est accordée, des frais de 36,00 $ par dossier s'ajoutent automatiquement.