

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 _____ à _____ en après-midi
à _____ en soirée

Veuillez cocher ici si c'est votre **2^e 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 38,00 \$ par dossier s'ajoutent automatiquement.