

DEMANDE DE REMISE D'UNE AUDIENCE

INFORMATIONS OBLIGATOIRES :

| | |
|--------------------|--|
| Nom du défendeur : | |
| # Téléphone : | |
| Courriel : | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| No constat d'infraction : | |
| No cause : | |
| Date et heure prévue de l'audience : | |

Désirez-vous reporter : Avant-midi Après-midi Soirée

*Prendre note que votre choix peut ne pas être respecté selon les disponibilités de la Cour à venir

RAISON(S) DE LA DEMANDE DE REMISE (MOTIF)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

***Seul le défendeur ou son avocat a le droit de présenter une demande de remise**

Toute demande de remise DOIT être reçue **DEUX (2) JOURS JURIDIQUES FRANCS AVANT LA DATE D'AUDIENCE**, et ce, **avant 16h00**. Vous serez avisé par courriel si la poursuivante consent ou s'objecte à votre demande de remise. Si la poursuivante s'objecte à votre demande, vous devrez vous présenter au tribunal la journée de l'audition.

Votre demande DOIT être transmise par l'un des moyens mentionnés ici-bas.

- Par la poste : 29, rue Fabre à Salaberry-de-Valleyfield (Québec) J6S 4K5
- Par télécopieur: 450-370-4868
- Par courriel: cour@ville.valleyfield.qc.ca

TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE OU HORS DÉLAI NE SERA PAS TRAITÉE

COUR MUNICIPALE