

DEMANDE DE REMISE

IDENTIFICATION DU CONSTAT

Numéro du constat :

IDENTIFICATION DU DÉFENDEUR

Nom complet :

Adresse :

Numéro de téléphone :

La partie défenderesse a une date d'audition prévue le : _____ à : _____

La partie défenderesse demande une remise pour les raisons suivantes :

Veillez noter que votre demande doit être reçue à la cour au moins 3 jours ouvrables avant votre date prévue d'audition

À Mascouche, le :

Signature de la partie demanderesse