

\*\*\* Prenez note que tous les champs sont obligatoires et doivent être complétés

CANADA  
PROVINCE DE QUÉBEC  
DISTRICT DE LONGUEUIL  
NUMÉRO : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

COUR MUNICIPALE COMMUNE DE LA PRAIRIE

\_\_\_\_\_  
DEMANDEUR

### **DEMANDE DE REMISE**

Je \_\_\_\_\_, demande une remise dans les(s) dossiers(s) ci-haut mentionné(s).

Je ne pourrai être présent(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ heure, pour les motifs suivants :

---

---

---

Joindre les pièces justificatives : motif médical, emploi, études, vacances, voyage d'affaires, etc.

---

Cela dit, je serai présent(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ heure, pour mon audition dans ce(s) dossier(s).

Je comprends que si cette demande de remise est accordée et que je suis éventuellement déclaré(e) coupable de l'infraction qui m'est reprochée, des frais de 33,00 \$ pour une personne majeure ou de 12,00 \$ pour une personne mineure seront ajoutés à mon (mes) dossier(s).

La Prairie, le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
DEMANDEUR

Signature manuelle du demandeur requise