

\*\*\* 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.

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 37,00 \$ pour une personne majeure ou de 14,00 \$ pour une personne  
mineure seront ajoutés à mon (mes) dossier(s).

#### **Section réservée aux avocats**

Renonciation aux délais

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

\_\_\_\_\_  
DEMANDEUR

Signature manuelle du demandeur requise