DEMANDE DE REMISE

DOSSIER(S) : _____

Je _____, demande une remise dans le(s) dossier(s) ci-haut mentionné(s).

Je ne pourrai pas être présent(e) le _____ à _____ hre, pour la raison suivante :

_____

_____

_____

_____

Je comprends qu'advenant une déclaration de culpabilité, des **frais de 38,00 $** pour une personne majeure ou de **14,00 $** pour une personne mineure seront ajoutés à mon (mes) dossier(s).

_____ _____

SIGNATURE **DATE**

Cour municipale de Saint-Constant
66 rue du Maçon
Saint-Constant, Qc, J5A 1T1

Téléphone : (450) 638-2010, poste 7590
Télécopieur : (438) 260-4616
cour@saint-constant.ca