



## DEMANDE D'AJOURNEMENT

DOSSIER(S) : \_\_\_\_\_

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

Je ne pourrai être présent(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ hre, pour la (les) raison(s) suivante(s) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je m'engage à être présent(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ hre, sans autre avis, sous réserve de l'octroi d'ajournement et suivant les disponibilités du présent Tribunal.

Je comprends qu'advenant une déclaration de culpabilité, des **frais de 37,00 \$** pour une personne majeure ou de **14,00 \$** pour une personne mineure seront ajoutés à mon (mes) dossier(s).

Je renonce aux délais occasionnés par la présente demande de remise.

\_\_\_\_\_  
**SIGNATURE**

\_\_\_\_\_  
**DATE**

Toute demande de remise DOIT être reçue DEUX (2) JOURS JURIDIQUES FRANCS AVANT LA DATE D'AUDIENCE.

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

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