



Saint-Constant

DEMANDE DE REMISE

DOSSIER(S): _____

(Numéro de constat)

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

Je ne pourrai être présent le _____ à _____ hre, pour la (les) raison(s) suivantes :

Je comprends qu'advenant une déclaration de culpabilité, des **frais de 33,00 \$** pour une personne majeure ou de **12,00 \$** pour une personne mineure seront ajoutés à mon(mes) dossier(s).

SIGNATURE

DATE