

C A N A D A
Province de Québec
District d'Arthabaska

COUR MUNICIPALE COMMUNE
DE LA VILLE DE VICTORIAVILLE

Constat(s) no(s) : _____

Nom complet : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Date et heure prévues pour l'audition : _____

DEMANDE D'AJOURNEMENT (REMISE) ET CONSENTEMENT AUX FRAIS

Je, _____, défendeur(resse) dans la(les) cause(s) ci-haut mentionnée(s), demande de reporter le procès à une date ultérieure et je consens au paiement des frais relatifs à cette demande, conformément au *Tarif judiciaire en matière pénale*, pour les motifs sérieux suivants (indiquez la date à partir de laquelle vous serez disponible) :

Je reconnais que le délai causé par cette remise m'est entièrement imputable et je renonce à invoquer ultérieurement le délai découlant de la présente demande.

Signé à _____, ce _____
(Ville) (Date)

Signature : _____

Si un motif sérieux est soulevé justifiant la remise, le procureur ne s'opposera pas à une première demande. Cependant, notez que la décision finale d'accueillir ou non une demande de remise relève du Tribunal et nous ne pouvons, en aucun cas, garantir l'acceptation de celle-ci.