

Constat numéro : \_\_\_\_\_

Nom du défendeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

c.

\_\_\_\_\_  
Partie poursuivante (inscrire DPCP ou la municipalité)

**DEMANDE D'AJOURNEMENT ET CONSENTEMENT AU FRAIS (REMISE)**

Je, \_\_\_\_\_ défendeur dans la cause numéro \_\_\_\_\_, demande à la cour de remettre ma cause prévue le \_\_\_\_\_ à une date ultérieure, à être déterminée par la Cour, pour les motifs suivants : \_\_\_\_\_

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

Veillez indiquer votre préférence : Je préfère une audition de ( ) jour ou de ( ) soir

De plus, je consens au paiement des frais relatifs à cette demande d'ajournement conformément au *Tarif judiciaire en matière pénale* et renonce aux délais.

Signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Vous devez nous retourner votre demande, au moins **3 jours ouvrables** avant la date d'audition :

– Par la poste à l'adresse suivante : Cour municipale de la MRC de Mékinac,  
560, rue Notre-Dame, Saint-Tite ( Québec) G0X 3H0

Ou

– Par courriel à l'adresse suivante : [cour.municipale@mrcmekinac.com](mailto:cour.municipale@mrcmekinac.com)

Ou

– Par télécopieur au 418-365-7377

Pour informations supplémentaires :418-365-5151

N.B. Le procureur se réserve le droit de refuser les demandes de remise et dès lors, vous aurez l'obligation de vous présenter devant la Cour la journée de l'audition afin que le tribunal décide du bien fondé de votre demande de remise. Un maximum de 2 remises pourra être autorisé.