



DEMANDE DE PHOTOCOPIES

- () Renseignements/Certificat
- () Promesse de comparution

- () Reconnaissance
- () Engagement

- () Ordonnance de probation
- () Autre

CERTIFIÉ

- () **OUI** () **NON**
EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

Date de la demande _____

Défendeur – Nom de famille _____

Défendeur – Prénom _____

N° de permis de conduire _____

Chef(s) d'accusation _____

N° de cas/d'infraction/de dossier _____

Date de paiement/de fin _____

DEMANDÉ PAR () Défendeur () Représentant () Police () Autre

Nom _____

Adresse _____

Téléphone le jour () _____ **Cellulaire** _____

Veillez noter : photocopies – 2,00 \$ par page et copies certifiées – 3,50 \$ par page. Les copies ne peuvent pas être fournies sur demande et ne seront conservées que (14) quatorze jours après avoir été produites.

Montant dû _____ \$

Date et signature de la personne qui vient chercher les photocopies

**** _____

RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE :

Date d'appel pour le ramassage : _____ **Greffier :** _____

Notes : _____

Date de numérisation dans G:POA _____