

## DEMANDE DE REMISE

### IDENTIFICATION DU CONSTAT

Numéro du constat :

### IDENTIFICATION DU DÉFENDEUR

Nom complet :

Adresse :

Numéro de téléphone :

La partie défenderesse a une date d'audition prévue le : \_\_\_\_\_ à :

La partie défenderesse demande une remise pour les raisons suivantes :

**Veillez noter que votre demande doit être reçue à la cour au moins 3 jours ouvrables avant votre date prévue d'audition**

À Mascouche, le :

Signature de la partie demanderesse