

DEMANDE DE MISE AU RÔLE

Veillez acheminer le formulaire par courriel à cour@vsj.ca

DÉFENDEUR

N° dossier : _____

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

AVOCAT

Représenté par M^e : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Motif de la demande :

Annuler le mandat d'arrestation

Pour présenter une requête en désassignation

Autres motifs : _____

Date de mise au rôle : _____

Heure : _____

Veillez communiquer avec la cour municipale pour confirmer les dates disponibles.

À _____, le _____

Signature : _____