

Veillez prendre note que la cour municipale communiquera avec vous dans l'éventualité où la présente demande de remise est contestée par la poursuivante.

N° _____ (9 chiffres)

Prénom et nom

Adresse

Code postal (optionnel)

Téléphone

Courriel (optionnel)

Procès prévu le : _____ à _____ heures

Les motifs au soutien de ma demande sont : (Veillez expliquer en quelques phrases)

Aucune demande de remise ne sera traitée si elle est reçue après 10 h, le jour ouvrable qui précède la séance.

Demandeur

Date

courmunicipale@mirabel.ca

17690, rue du Val d'Espoir, C. P. 1140, Mirabel (Québec) J7J 1A1