



Formulaire de changement d'adresse

Nom du défendeur : _____

Numéro de l'affaire : _____

Date de l'infraction : _____

Date du procès et salle d'audience (si connues) : _____

Agence (si connues): _____ Numéro d'identification (si connues): _____

Nouvelle adresse (doit inclure le code postal) :

Téléphone : _____

Email: _____

Date: _____

Signature du défendeur/ de l'agent

Les renseignements personnels sur ce formulaire sont recueillis en vertu de la Loi sur les infractions provinciales, R.S.O., 1990, chapitre P. 3. L'information est utilisée par le personnel des Services aux tribunaux.

RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE SEULEMENT

Changements opérés sur ICON: Changement opérés sur CAMS :

Date du procès a été fixée le: Date du procès fournie verbalement:

Demandé par: En personne Téléphone Par courrier

Date: _____

Signature du greffier