

REPLACEMENT OF MISSING
OFFENCE NOTICE (FORM 3)
REEMPLACEMENT DE DOCUMENTS
MANQUANTS (FORMULE 3)

Date of Offence <i>Date de l'infraction</i>	Date of Service <i>Date de la signification</i>	Case File Number <i>Numéro de dossier</i>
--	--	--

Name / Nom
(Last / Nom de la famille) (First / Prénom) (Middle / Deuxième prénom)

Address / Adresse
(Number and Street / Numéro et rue)

(Municipality / Municipalité) (P.O. / C.P.) (Province) (Postal Code / Code postal)

Defendant's Options – One Only
Options du défendeur – cochez une seule case

OPTION 1 Plea of Guilty – Voluntary payment of Total Payable: I plead guilty and payment of the "Total Payable" is enclosed. Plaidoyer de culpabilité – paiement à l'amiable: Je plaide coupable et j'inclus le paiement de la somme totale à payer.	
OPTION 2 only / OPTION 2 seulement Plead Guilty – Submissions as to Penalty I want to appear before a justice to enter a plea of guilty and make submissions as to penalty (amount of fine or time to pay). NOTE: You must attend the court office. You must bring this Notice with you.	Plaidoyer de culpabilité – Observations au sujet de la peine : Je désire comparaître devant un juge pour inscrire un plaidoyer de culpabilité et présenter des observations au sujet de la peine (montant de l'amende ou délai de paiement). REMARQUE : Vous devez vous présenter au greffe du tribunal. Vous devez apporter le présent avis.
OPTION 3 Notice of intention to appear in court: 1. I intend to appear in court to enter a plea at the time and date set for trial. 2. I intend to challenge the evidence of the Provincial Offences Officer. <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Note: If you indicate "No" above, the officer may not attend and the prosecutor may rely on certified statements as evidence against you.	Avis d'intention de comparaître: 1. J'ai l'intention de comparaître pour inscrire un plaidoyer aux date et heure fixées le procès. 2. J'ai l'intention de contester la preuve de l'agent de infractions provinciales. <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Note : Si vous cochez le case « Non » ci-dessus, il se peut que l'agent ne soit pas présent et que le poursuivant s'appuie sur les déclarations certifiées pour prouver votre culpabilité.
<input type="checkbox"/> I request a (Leave blank if inapplicable) language interpreter.	<input type="checkbox"/> Je demande l'aide d'un interprète de langue (Ne rien inscrire si inapplicable)
<input type="checkbox"/> I intend to appear in court to enter a plea of not guilty <u>at the time and place set for the trial</u> and I wish to have the trial conducted in the English language.	<input type="checkbox"/> J'ai l'intention de comparaître devant le tribunal pour inscrire un plaidoyer de non-culpabilité <u>à l'heure et l'endroit prévus pour le procès</u> et je désire que le procès se déroule en français.
Signature	

REPRESENTATIVE NAME & ADDRESS (IF APPLICABLE) / NOM & ADRESSE DU REPRÉSENTANT (S'IL Y A LIEU)

Name / Nom
(Last / Nom de la famille) (First / Prénom) (Middle/Second / prénom)

Address / Adresse
(Number and Street / Numéro et rue)

(Municipality / Municipalité) (P.O. / C.P.) (Province) (Postal Code / Code postal)

FOR INFORMATION ON ACCESS
TO ONTARIO COURTS
FOR PERSONS WITH DISABILITIES, CALL
(Court to insert own information)



POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS SUR L'ACCÈS
DES PERSONNES HANDICAPÉES
AUX TRIBUNAUX DE L'ONTARIO, COMPOSEZ LE
(insérer les coordonnées du tribunal)