FORMULE DE DEMANDE DE DIVULGATION

(preuve du procureur)

AVIS AU DÉFENDEUR / CONSEIL / AGENT

Les demandes de divulgation par des personnes autres que le défendeur doivent être accompagnées d'une autorisation écrite du défendeur confirmant la représentation. Autorisation jointe : Oui

Nom du demandeur: _____ Date de demande: _____
Mois/Jour/Année

Numéro de téléphone: _____

Nom du défendeur: _____
(Nom de famille) (Prénom)

Adresse postale du défendeur: _____

_____
(Code postal)

E-mail du défendeur: _____

Date de naissance du défendeur: _____ Offence Date: _____
Mois/Jour/Année Mois/Jour/Année

Numéro(s) d'infraction(s) : 2460 _____

Veuillez sélectionner une (1) méthode de livraison des documents d'information :

☐ Collectionner – District Municipality of Muskoka, 70 Pine St., Bracebridge, ON

☐ Courrier – Adresse postale (si différente de ci-dessus) _____

☐ _____
E-mail (si différent de ci-dessus) _____

☐ Facsimilé _____

Renvoyez ce formulaire à: Prosecution Office – 70 Pine Street, Bracebridge, Ontario P1L 1N3
E-mail: prosecutions@muskoka.on.ca
Facsimilé: 705-645-5319
Demandes téléphoniques: 705-645-2231 Ext. 4618

Legal Dept. Form L-902-2014
Revised: October 29, 2020

THE DISTRICT MUNICIPALITY OF MUSKOKA
70 Pine Street, Bracebridge, Ontario P1L 1N3
Phone: 705-645-2231 **Toll-Free:** 1-800-461-4210 (within 705) **Fax:** 705-645-5319
Email: info@muskoka.on.ca **Website:** www.muskoka.on.ca