|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | Demande de remise | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Identification du dossier | | | | | | | | | | | |
| Numéro de dossier du Tribunal : | | | | | | |  | | | | |
| Nom, prénom, matricule : | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Identification du demandeur | | | | | | | | | | | |
| Avocat | | Autre | | | | | Agent de la paix se représentant seul | | | | |
| Nom : | |  | | | | | Prénom : | | |  | |
| Coordonnées professionnelles | | | | | | | | | | | |
| Nom du cabinet : |  | | | | | | | | | | |
| Adresse : |  | | | | | | Ville : | | |  | |
| Province : |  | | | | | | Code postal : | | |  | |
| No. téléphone : |  | | | | | | No. télécopieur : | | | |  |
| Courriel : |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Motif de la demande (veuillez joindre les pièces justificatives s’il y a lieu) | | | | | | | | | | | |
| Je demande la remise de l’audience pour les raisons suivantes : | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| L’autre partie consent-elle à la demande de remise? | | | | | | | OUI | | NON | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Suggestion de date pour remise | | | | | | | | | | | |
| Suggestion de date d’audience : | | | | | | |  | | | | |
| Suggestion de date pour conférence de gestion : | | | | | | |  | | | | |
| Ces dates sont-elles communes aux deux parties? | | | | | | | OUI | NON | | | |
| Signature du demandeur | | | | | | | | | | | |
| Nom : |  | | | | | Prénom : | | | | |  |
| Date : | | | | | | | | | | |  |
| **La transmission du formulaire par voie électronique fait office de signature** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Veuillez faire parvenir le formulaire au Tribunal administratif de déontologie policière en utilisant le service de dépôt en ligne disponible sur notre site internet. | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |