**DEMANDE DE MISE AU RÔLE**

No. dossier : _____

Nom du défendeur : _____

Adresse : _____

_____

_____

Téléphone : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Motif de la demande :

☐ Pour faire rayer un mandat d'arrestation et afin d'être relevé du défaut-mandat

☐ Pour présenter une requête en désassignation

☐ Autres motifs :

_____

_____

Date de mise au rôle : _____

Heure : _____

À_____, le _____

Signature : _____

Le formulaire dûment complété doit être transmis pas courriel à courmunicipale@blainville.ca

Ville de Blainville – Cour municipale
1000, Chemin du Plan-Bouchard, Blainville (Québec) J7C
3S9 Tél. : 450 434-5225 | courmunicipale@blainville.ca