

## Bureau d'infractions provinciales Demande de copie

			Date ordonné:
			Initiales de cassier(ière):
			Date requis par:
Détails pour le défende	eur(esses)		
Nom de famille			Prénom
Numéro d'infraction / billet			
Détails de l'infraction:			
Raison demande:			
Nombre de copies?	certifiés?	Oui	Non
Demandé par:			Numéro de téléphone:
Adresse:			
Courriel:			
Autres instructions:			
l'Ontario 210/07 sont de 3,50 1,00 \$ pour les copies qui ne Régionale de Durham pour l	) \$ pour les copies de e nécessitent pas de es coûts total. Un mi	es doci certific nimum	ur l'Administration de la Justice - règlement de cuments nécessitant une certification et de cation. Je m'engage à payer la Municipalité n de 7 jours ouvrables est requis pour traiter ctera pour la mode de paiement.
	Office	use o	only
Total Numbering of pages	\$1.00 (non-cei	tified)F	Party Notified on:
Total Number of Pages	X\$3.50 (certified)		
Total amount due: \$	Clerk Ini	tials:	