

APPLICATION TO JUSTICE TO STRIKE OUT CONVICTION

ONTARIO COURT OF JUSTICE
PROVINCE OF ONTARIO

Under subsection 9(3) and subsection 85(1) of the *Provincial Offences Act*

Form 101.1
Courts of Justice Act
R.R.O. 1990
Reg. 200

Defendant's Statement

I, _____, (name)
of _____, (street number) _____ (street) _____ (apt. number) _____ (municipality) _____ (postal code)
_____ (phone) _____ (email)

make an application to have a justice strike out the conviction entered against me. In support, I confirm and assert as follows:

1. I was deemed not to dispute the charge and convicted of:

Description of Offence	Offence Number
Offence Date	Conviction Date

2. The conviction first came to my attention on the _____ day of _____, yr. _____
 More than 15 days have passed since becoming aware of the conviction and I am requesting an extension of time to make this application based on the following reasons: (state reason)

3. I ask that the conviction be struck out as the certificate of offence is defective, as determined by the regulations, or is otherwise not complete and regular on its face because: (state reason)

I assert that the facts contained in this statement are true, complete and accurate.

Date (YYYY-MM-DD) Signature of Defendant

NOTE:
Section 86 of the *Provincial Offences Act* provides that every person who makes an assertion of fact in a statement or entry in a document or form for use under this Act knowing that the assertion is false is guilty of an offence and on conviction is liable to a fine of not more than \$2,000.

FOR COURT USE ONLY

RECORD OF JUDICIAL DECISION AND REASONS FOR DECISION

Under subsection 9(4) of the *Provincial Offences Act* and Rule 23 of Regulation 200; and subsection 85(1) of the *Provincial Offences Act*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Application granted for extension of time (if applicable) | <input type="checkbox"/> Application to strike conviction granted, proceeding quashed |
| <input type="checkbox"/> Application denied for extension of time (if applicable) | <input type="checkbox"/> Application to strike conviction denied, conviction upheld |

Reason:

Date (YYYY-MM-DD) Signature of Justice of the Peace

FOR INFORMATION ON ACCESS
TO ONTARIO COURTS
FOR PERSONS WITH DISABILITIES, CALL
1-800-387-4456
TORONTO AREA 416-326-0111



POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS SUR L'ACCÈS
DES PERSONNES HANDICAPÉES
AUX TRIBUNAUX DE L'ONTARIO, COMPOSEZ LE
1-800-387-4456
RÉGION DE TORONTO 416-326-0111

REQUÊTE EN PROROGATION DU DÉLAI DE PAIEMENT D'UNE AMENDE

COUR DE JUSTICE DE L'ONTARIO
PROVINCE DE L'ONTARIO

Aux termes de l'article 66.0.1 de la *Loi sur les infractions provinciales*

Formule 125
Loi sur les tribunaux judiciaires
R.R.O. 1990
Règl. 200

Je soussigné(e), _____
(nom du (de la) défendeur(resse))

de _____
(adresse actuelle) (municipalité) (province) (code postal)

(numéro de téléphone)

(courrier électronique)

dépose la présente requête de bonne foi et pas dans l'intention d'éluder le paiement de l'amende. À l'appui de ma requête, je déclare ce qui suit :

1. J'ai été déclaré(e) coupable de l'infraction suivante et j'ai été condamné(e) à payer l'amende suivante :

Numéro d'infraction : _____

Description de l'infraction : _____

Date de la déclaration de culpabilité : _____ Délai de paiement : _____

Montant de l'amende ordonnée par la Cour : _____ \$ Montant versé à ce jour : _____ \$ Solde à payer : _____ \$

2. Ma situation d'emploi est la suivante : Employé(e) Sans emploi Société défenderesse*

* Applicable seulement si une personne morale a été déclarée coupable.

3. Je ne suis pas en mesure de payer le solde de l'amende parce que : (Indiquez les circonstances, par ex., financières, médicales, professionnelles ou autres, qui ont contribué à l'impossibilité de payer l'amende dans le délai imparti.)

Renseignements supplémentaires / documents justificatifs annexés.

4. Je demande par la présente une prorogation du délai de paiement jusqu'au : _____
(date J/M/A)

5. C'est la première fois que je demande une prorogation du délai de paiement de l'amende : Oui Non

6. J'ai déjà obtenu _____ prorogation(s). La dernière prorogation du délai de paiement s'est terminée/se terminera le :

(date J/M/A)

Date

Signature du (de la) défendeur(resse)

FOR INFORMATION ON ACCESS
TO ONTARIO COURTS
FOR PERSONS WITH DISABILITIES, CALL
1-800-387-4456
TORONTO AREA 416-326-0111



POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS SUR L'ACCÈS
DES PERSONNES HANDICAPÉES
AUX TRIBUNAUX DE L'ONTARIO, COMPOSEZ LE
1-800-387-4456
RÉGION DE TORONTO 416 326-0111