

REQUEST FOR COPIES / SEARCH / RECORD OF CONVICTION
Demande de copies / Recherche / Casier de condamnation

TODAY'S DATE : / La date d'aujourd'hui

DEFENDANT: / Défendeur – Défenderesse :

LAST NAME: / Nom de famille :

FIRST NAME: / Prénom :

DATE OF BIRTH: / Date de naissance : (DD/MM/YYYY/Année)

DRIVER'S LICENCE NUMBER: / Numéro de permis de conduire :

INFORMATION / OFFENCE NUMBER: / Numéro d'infraction :

CONVICTION DATE: / Date de condamnation :

PENDING COURT DATE: / Date d'audience en attente

OFFENCE DESCRIPTION: / Description de l'infraction :

REQUESTED BY: Demandé par :

LAST NAME: / Nom de famille :

FIRST NAME: / Prénom :

ADDRESS: Adresse :

REASON FOR THE REQUEST: / Motif de la demande :

REQUESTER'S SIGNATURE: /

Signature du demandeur – de la demanderesse :

TELEPHONE NUMBER: / Numéro de téléphone :

THE FOLLOWING FEES ARE PAYABLE UPON REQUEST: / Les frais suivants sont payable sur demande :

DOCUMENT NOT REQUIRING CERTIFICATION \$5.00

Document ne nécessitant pas de certification – 5,00\$

SEARCH FEE - \$50.00 PER SEARCH

Frais de recherche - 50,00\$ par recherche

DOCUMENT REQUIRING CERTIFICATION \$10.00

Document nécessitant certification – 10,00\$

RECORD OF CONVICTION - \$25.00

Casier de condamnation

In order to make payment using your credit card, please call 519-255-6555.

Pour payer avec votre carte de crédit, veuillez appeler le 519-255-6555.

NOTE: / Remarque :

Your request will be processed as time permits, approximately 6 to 8 weeks. Please ensure the address is as complete as possible, as the information will be forwarded to the requester by regular mail. / Votre demande sera traitée dans les délais impartis, environ de 6 à 8 semaines. Veuillez vous assurer que l'adresse est aussi complète que possible, car les information seront transmises au demandeur par courrier ordinaire.