

Nom et prénom : _____
 Numéro(s) de téléphone(s) : _____
 Numéro(s) de dossier(s) : _____

INFORMATION	REVENUS	DÉPENSES
REVENUS (☒ Preuve documentaire demandée, copie documents indiquant revenus ET rapports impôts)		
Quel est votre revenu mensuel et qu'en est la source? Emploi <input type="checkbox"/> Assurance chômage <input type="checkbox"/> Aide sociale <input type="checkbox"/> CSST <input type="checkbox"/> Autres _____	_____ \$	
Avez-vous des enfants à charge? Si oui, combien _____ et quel est le montant de vos allocations familiales mensuellement?	_____ \$	
Montants bancaires, placements? Si oui, inscrire la valeur totale _____ \$. Quel est le montant mensuel des revenus d'intérêts?	_____ \$	
DÉPENSES (☒ Preuve documentaire demandée, copie des documents indiquant les dépenses ET bail)		
Montant du logement (par mois)		_____
Électricité, câble, téléphone (par mois)		_____ \$
Nourriture (par mois)		_____ \$
Assurances (habitation, personnelle, automobile, etc.) (par mois)		_____ \$
Prêts bancaires ou autres (par mois) :		
•		_____ \$
•		_____ \$
•		_____ \$
•		_____ \$
•		_____ \$
TOTAL DES REVENUS ET DÉPENSES	_____ \$	_____ \$
GRAND TOTAL (REVENUS – DÉPENSES)	_____ \$	

INFORMATION	VALEUR
Avez-vous une propriété? (principale et secondaire) Si oui, inscrire l'adresse civique et la valeur au rôle d'évaluation.	• _____ \$ • _____ \$ • _____ \$
Avez-vous une voiture ou plusieurs? Si oui, inscrire le modèle, marque et la valeur actuelle et l'année du ou des v.a.	• _____ \$ • _____ \$ • _____ \$
Avez-vous un véhicule tout terrain (VTT) et/ou une motoneige et/ou une motocyclette? Si oui, inscrire modèle, marque et la valeur actuelle.	• _____ \$ • _____ \$ • _____ \$

AFFIRMATION SOLENNELLE

Je soussigné, _____, résidant et domicilié au _____, à _____, province de _____;

Affirme solennellement ce qui suit :

1. Je suis la personne qui requiert la possibilité d'obtenir une entente de paiements différés;
2. J'affirme que toutes les informations ou documents contenus et/ou annexés à la présente demande sont vrais et exacts;
3. Tous les faits allégués à la présente déclaration solennelle sont vrais et exacts.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé, à _____, le _____

Signature du défendeur : _____

AFFIRMÉ SOLLENNELLEMENT DEVANT MOI, à _____, le _____.

Signature du commissaire à l'assermentation : _____

Numéro du commissaire à l'assermentation : _____

***** Si vous nous postez votre formulaire, accompagnés de tous les documents, vous devez vous faire assermenter devant un commissaire à l'assermentation avant de nous envoyer le tout.

USAGE INTERNE

Vérification interne : Documentation complète / Formulaire dûment rempli / Assermentation

Date : _____ Décision : Acceptée Refusée

Chantale Paradis
Greffière adjointe de cour & Perceptrice des amendes
Téléphone : 418-275-0202 poste 2211