
Appendix to Form 125 Annexe au Formulaire

Defendant's Name
Nom du défendeur

(Family / Company Name Nom de famille / entreprise)

(Given / prénom)

Case/Offence Number
Numéro du dossier/Infractions

Street
Numéro et Rue

Apt/Suite #
Numéro de l'app/la suite

City
Ville

Province
Province

Postal Code
code postal

Phone Number
Numéro de téléphone

I am unable to pay this amount within the time given for the following reason:

Je suis dans l'impossibilité de payer ce montant dans la période donnée pour la raison suivante: