

**APPLICATION FOR EXTENSION OF TIME TO APPEAL  
DEMANDE DE PROROGATION DU DÉLAI D'APPEL**

ONTARIO COURT OF JUSTICE  
COUR DE JUSTICE DE L'ONTARIO  
PROVINCE OF ONTARIO  
PROVINCE DE L'ONTARIO

Section 85 of the *Provincial Offences Act*  
O. Reg 723/94 (s.7), O. Reg 722/94 (s.8)  
*Aux termes de l'article 85 de la Loi sur les infractions provinciales,*  
*Règl. de l'Ont. 723/94 (a.7), Règl. de l'Ont. 722/94 (a. 8)*

**Pursuant to Section 85(2) of the *Provincial Offences Act*, no more than one application for extension of time to appeal may be made in respect of a conviction.**

***Aux termes du paragraphe 85(2) de la Loi sur les infractions provinciales, pas plus d'une demande de prorogation du délai d'appel ne peut être présentée à la suite d'une déclaration de culpabilité.***

1. I, .....  
*Je soussigné(e)*

of .....  
*de* (occupation / profession)

was convicted in the Ontario Court of Justice at .....  
*ai été déclaré(e) coupable par le ou la juge siégeant à la Cour de justice de l'Ontario à*

on the ..... day of ..... , yr. .... of the offence of:  
*le ..... jour de ..... an ..... pour avoir commis l'infraction suivante :*

contrary to ..... section .....  
*contrairement à ..... article*

and was sentenced to pay a fine of \$ ..... (including costs).  
*et le tribunal m'a ordonné de payer une amende de ..... \$ (y compris les frais).*

2. Reason for failure to appeal within allotted time:  
*Motif du défaut d'interjeter un appel dans le délai imparti :*

I request a ..... language interpreter for the appeal.  
*Je demande les services ..... (leave blank if inapplicable / à remplir, le cas échéant) ..... pour l'appel.*  
*d'un(e) interprète de langue*

Dated at .....  
*Fait à*

this ..... day of ..... , 20 .....  
*ce ..... jour de* \_\_\_\_\_  
Signature of Applicant / *Signature du(de la) requérant(e)*

Extension Granted  (appeal to be filed within 30 days of approval date)  
*Prorogation accordée (l'appel doit être déposé dans les 30 jours qui suivent la date d'approbation)*

Denied   
*Rejetée*

Dated on the ..... day of ..... , 20 .....  
*Fait le ..... jour de* \_\_\_\_\_  
Judge / *Juge*

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