

REPLACEMENT OF MISSING  
OFFENCE NOTICE (FORM 3)  
REPLACEMENT DE DOCUMENTS  
MANQUANTS (FORMULE 3)

Date of Offence Date de l'infraction	Date of Service Date de la signification	Case File Number Numéro de dossier
---	---	---------------------------------------

Name / Nom \_\_\_\_\_  
(Last / Nom de la famille) (First / Prénom) (Middle / Deuxième prénom)

Address / Adresse \_\_\_\_\_  
(Number and Street / Numéro et rue)

(Municipality / Municipalité) (P.O. / C.P.) (Province) (Postal Code / Code postal)

**Defendant's Options – One Only**  
**Options du défendeur – cochez une seule case**

**OPTION 1**

**Plea of Guilty – Voluntary payment of Total Payable:** I plead guilty and payment of the "Total Payable" is enclosed. **Plaidoyer de culpabilité – paiement à l'amiable:** Je plaide coupable et j'inclus le paiement de la somme totale à payer.

**OPTION 2 only / OPTION 2 seulement**

**Plead Guilty – Submissions as to Penalty** **Plaidoyer de culpabilité – Observations au sujet de la peine:**  
I want to appear before a justice to enter a plea of guilty and make submissions as to penalty (amount of fine or time to pay). **NOTE:** You must attend the court office. You must bring this Notice with you. **Je désire comparaître devant un juge pour inscrire un plaidoyer de culpabilité et présenter des observations au sujet de la peine (montant de l'amende ou délai de paiement). REMARQUE:** Vous devez vous présenter au greffe du tribunal. Vous devez apporter le présent avis.

**OPTION 3**

**Notice of intention to appear in court:** **Avis d'intention de comparaître:**  
1. I intend to appear in court to enter a plea at the time and date set for trial. 1. J'ai l'intention de comparaître pour inscrire un plaidoyer aux date et heure fixées le procès.  
2. I intend to challenge the evidence of the Provincial Offences Officer. 2. J'ai l'intention de contester la preuve de l'agent de infractions provinciales.  
 No  Yes  Non  Oui  
**Note:** If you indicate "No" above, the officer may not attend and the prosecutor may rely on certified statements as evidence against you. **Note:** Si vous cochez le case « Non » ci-dessus, il se peut que l'agent ne soit pas présent et que le poursuivant s'appuie sur les déclarations certifiées pour prouver votre culpabilité.

I request a \_\_\_\_\_ language interpreter. **(Leave blank if inapplicable)**  Je demande l'aide d'un interprète de langue \_\_\_\_\_ **(No non inscrire si inapplicable)**

I intend to appear in court to enter a plea of not guilty at the time and place set for the trial and I wish to have the trial conducted in the English language.  J'ai l'intention de comparaître devant le tribunal pour inscrire un plaidoyer de non-culpabilité à l'heure et l'endroit prévus pour le procès et je désire que le procès se déroule en français.

Signature \_\_\_\_\_

REPRESENTATIVE NAME & ADDRESS (IF APPLICABLE) / NOM & ADRESSE DU REPRÉSENTANT (S'IL Y A LIEU)

Name / Nom \_\_\_\_\_  
(Last / Nom de la famille) (First / Prénom) (Middle/Second / prénom)

Address / Adresse \_\_\_\_\_  
(Number and Street / Numéro et rue)

(Municipality / Municipalité) (P.O. / C.P.) (Province) (Postal Code / Code postal)

FOR INFORMATION ON ACCESS  
TO ONTARIO COURTS  
FOR PERSONS WITH DISABILITIES, CALL  
(Court to insert own information)



POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS SUR L'ACCÈS  
DES PERSONNES HANDICAPÉES  
AUX TRIBUNAUX DE L'ONTARIO, COMPOSEZ LE  
(insérer les coordonnées du tribunal)