

REQUEST FOR DISCLOSURE – HTA
DEMANDE DE DIVULGATION – HTA

This form should be completed and emailed to : prosecutor@sdgcounties.ca.

Ce formulaire doit être complété et envoyé par courriel à : prosecutor@sdgcounties.ca.

Name of Defendant :

Nom de l'accusé

Offence Number :

Numéro de l'infraction

Offence :

L'Infraction

Charging Agency :

L'agente de police

Court Date or Early Resolution date:

La prochaine date de comparution

Requested by:

Demandé par

DISCLOSURE WILL BE PROVIDED BY EMAIL ONLY

LA DIVULGATION SERA FOURNIE PAR COURRIEL SEULEMENT

Phone number:

Numéro de téléphone

Email:

Courriel