# FORMULAIRE pour l’Émission DES MANDATS

|  |
| --- |
| En raison de la situation exceptionnelle liée au Covid 19 et de la limitation de nos services, nous vous invitons à nous faire parvenir vos demandes de mandats à l’aide du présent formulaire afin de faciliter l’entrevue téléphonique entre la préposée spécialisée à l’admissibilité et votre client.  ***Ce document doit être entièrement complété en lettres moulées et transmis par courriel*.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COORDONNÉES DE L’AVOCAT** | | |
| Nom de l’avocat : | |  |
| Courriel de l’avocat : | |  |
| No. de téléphone : | |  |
| No. du télécopieur : | |  |
| **COORDONNÉES DU CLIENT** | | |
| Nom complet du client : | |  |
| Prénom complet du client : | |  |
| N.A.S | |  |
| D.D.N. | |  |
| No. de téléphone du client : | |  |  |  |
| Courriel du client : | |  |
| **NATURE DU SERVICE :** | | |
| Description : | | |
|  | DATE DE COUR : | |
| NUMÉRO DE DOSSIER : | | |
| ***Ce******formulaire doit être transmis par courriel au :***  **Criminel et LSJPA :** [**njean@ccjm.qc.ca**](mailto:njean@ccjm.qc.ca)  **Civil, familial et jeunesse: lboucher @ccjm.qc.ca** | | |