



**CAUTION EN
ESPÈCES**

MINISTÈRE DES FINANCES DE LA VILLE DE NEW YORK • DIVISION DE LA TRÉSORERIE

AVIS DE CHANGEMENT D'ADRESSE POUR LE REMBOURSEMENT DE LA CAUTION EN ESPÈCES

À envoyer à l'adresse : NYC Department of Finance, Treasury/Court Assets Unit, 66 John Street, 12th Floor, New York, NY 10038

Instructions : Ce formulaire doit être rempli par la personne qui a payé la caution en espèces (c.-à-d. le garant). Remplissez, faites authentifier et soumettez ce formulaire **avec** une pièce d'identité valable avec photo délivrée par le gouvernement telle qu'un permis de conduire, un passeport ou une carte de prestations. Si vous ne disposez pas d'une pièce d'identité valable délivrée par le gouvernement, vous devez fournir des copies de **deux (2) formes d'identification** pour vérifier votre identité. Au moins une pièce d'identité doit comporter une photo et une signature telle qu'une pièce d'identification d'emploi ou une carte scolaire. D'autres types d'identification acceptables comprennent les factures de services publics émises dans les 60 jours, une carte bancaire ou une carte de sécurité sociale. Pour obtenir plus d'informations, visitez notre section Cash Bail/Court & Trust à l'adresse www.nyc.gov/finance ou contactez-nous au 212-908-7619 ou par courrier électronique au cashbail@finance.nyc.gov.

PARTIE I – LES INFORMATIONS PERSONNELLES DU DEMANDEUR

Écrivez en caractères d'imprimerie le nom du garant/cessionnaire qui a versé de l'argent en espèces en contrepartie de la caution du criminel et écrivez la nouvelle adresse postale à laquelle le remboursement doit être envoyé.

1. Nom : _____
ÉCRIVEZ LE NOM DU GARANT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE ÉCRIVEZ LE PRÉNOM DU GARANT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE
2. Adresse précédente : _____ N° d'appartement : _____
(Telle qu'elle apparaît sur le reçu de la caution) NUMÉRO ET RUE
- Ville : _____ État : _____ Code postal : _____
3. New Address: _____ N° d'appartement : _____
(À laquelle le remboursement de la caution doit être envoyé) NUMÉRO ET RUE
- Ville : _____ État : _____ Code postal : _____
4. Numéro de téléphone : _____ 5. Adresse e-mail : _____

PARTIE II – LES INFORMATIONS RELATIVES AU DÉFENDEUR

1. Écrivez le nom du défendeur en caractères d'imprimerie : _____
NOM PRÉNOM
2. Écrivez en caractères d'imprimerie les numéro de dossier, d'inculpation et/ou de reçu de trésorerie ci-dessous :
- a) NUMÉRO DE DOSSIER/INCUPLATION _____ b) NUMÉRO DE REÇU DE TRÉSORERIE _____

PARTIE III – ATTESTATION

Je certifie par la présente que je suis le garant/cessionnaire susmentionné. J'autorise le changement de mon adresse comme indiqué ci-dessus. Je comprends que toutes les communications et tous les remboursements futurs seront envoyés à la nouvelle adresse fournie. De plus, je comprends que le Ministère des Finances ne pourra être tenu responsable des informations inexactes fournies ci-dessus qui pourraient entraîner un usage abusif de mon remboursement. Je reconnais par la présente que les informations fournies ci-dessus sont véridiques et exactes au mieux de ma connaissance.

Signature du garant

Déclaré sous serment devant moi

le _____, 20_____

Notaire public/Commissaire chargé des actes

Notary
Affix
Stamp
Here

EXCLUSIVEMENT RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU

Court Assets Member Approval and Date

Supervisor Approval and Date