



**CAUTION EN
ESPÈCES**

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

DÉCLARATION D'OPPOSITION

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

Instructions : Utilisez cette déclaration pour faire opposition à un chèque et pour demander un chèque de remplacement. 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

Indiquez le nom et l'adresse du bénéficiaire demandant une opposition.

1. Nom du garant/bénéficiaire : _____
ÉCRIVEZ LE NOM DU GARANT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE ÉCRIVEZ LE PRÉNOM DU GARANT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE
2. Adresse actuelle : _____ N° d'appartement : _____
NUMÉRO ET RUE
- Ville : _____ État : _____ Code postal : _____
3. Numéro de téléphone : _____ 4. Adresse e-mail : _____

PARTIE II – LES INFORMATIONS RELATIVES À LA CAUTION

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 bénéficiaire susmentionné et que je n'ai pas reçu le chèque indiqué et que je demande au Ministère des Finances de faire opposition audit chèque et d'émettre un nouveau chèque. Je reconnais par la présente que les informations fournies sont véridiques et exactes au mieux de ma connaissance.

Signature du garant

Déclaré sous serment devant moi

le _____, 20_____

Notary
Affix
Stamp
Here

Notaire public/Commissaire chargé des actes

EXCLUSIVEMENT RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU

Amount of Check: \$ _____ Check Number: _____ Approximate Date Check Was Mailed: _____

Check "mailed to" Address: _____

Court Assets Member Approval and Date

Supervisor Approval and Date