

HEARING REQUEST FORM FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUDIENCE

THIS FORM MUST BE COMPLETED IN FULL AND SIGNED BY THE APPLICANT OR LEGAL REPRESENTATIVE
CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE REMPLI AU COMPLET ET SIGNÉ PAR LE DEMANDEUR OU LE REPRÉSENTANT LÉGAL

APPLICANT / DEMANDEUR	Name of Applicant / Nom du demandeur :		
	Home Address / Adresse du domicile :	City / Ville :	Postal Code / Code postal :
	Telephone Number / Numéro de téléphone :	E-Mail / Adresse électronique :	
	Violation Notice Number / Numéro d'avis d'infraction :	PRESTO Farecard Number (if applicable) / Numéro de carte PRESTO (le cas échéant) :	
	Date of Offence / Date de l'infraction :		
	I am requesting an interpreter: French language American Sign Language (ASL) Je demande un interprète: de langue Française Langue des signes québécoise (LSQ)		

PLEASE EXPLAIN THE REASON FOR REQUESTING AN ADMINISTRATIVE HEARING:
VEUILLEZ EXPLIQUER LA RAISON DE DEMANDER UNE AUDIENCE ADMINISTRATIVE :

NOTE / REMARQUE	<p><i>Your Notice of Hearing will be sent to the email address you provided above. Please read it carefully. You have the right to have a legal representative present. If you or your legal representative fails to attend the Administrative Hearing, the Administrative Fee (as set out in your Review Decision) will be ordered by the Hearing Officer in your absence and without further notice to you. Additionally, a non-attendance fee may also be ordered and added to the Administrative Fee.</i></p> <p><i>Votre avis d'audience sera envoyé à l'adresse électronique que vous avez fournie ci-dessus. Veuillez le lire attentivement. Vous avez le droit d'être accompagné d'un représentant légal. Si vous ou votre représentant légal n'assistez pas à l'audience administrative, le conseiller-auditeur ordonnera le règlement des frais administratifs (tels qu'ils figurent dans votre décision de réexamen) en votre absence et sans autre avis. En outre, des frais de non-comparution peuvent également être imposés et ajoutés aux frais administratifs.</i></p>
------------------------	---

MAIL / POSTE	<p>Send this completed, signed form to: Metrolinx/GO Transit Attention: Compliance Services 277 Front Street West, 4th Floor, Toronto, ON M5V 2X4</p> <p>Envoyez ce formulaire rempli et signé à : Metrolinx/GO Transit À l'attention de : Services de conformité 277 Front Street West, 4^e étage, Toronto (ON) M5V 2X4</p> <p>Do not attend this address in person Veillez ne pas vous rendre en personne à l'adresse ci-contre.</p>	<p>If you have any questions or concerns please contact: (416)202- 4000 or email: compliance.services@metrolinx.com</p> <p>Si vous avez des questions ou des préoccupations, contactez-nous par téléphone au 416-202-4000 ou par courriel à : compliance.services@metrolinx.com</p> <p>www.gotransit.com/compliance</p>
---------------------	--	---

Pursuant to Section 39 (2) of the Freedom of Information and Protection of Privacy Act, personal information is being collected for customer services purposes. The legal authority for this collection is the Metrolinx Act, 2006. Questions regarding this collection should be directed to the Supervisor, Compliance Services, 277 Front Street West, 4th Floor, Toronto, Ontario M5V 2X4, Telephone (416) 202-4000. / Les renseignements personnels sont recueillis aux fins de service à la clientèle en vertu de l'article 39(2) de la Loi sur l'accès à l'information et de la Loi sur la protection des renseignements personnels. L'autorité légale de collecter ces renseignements est conférée par la Loi de 2006 sur Metrolinx. Veuillez adresser vos questions sur cette collection au directeur, Services de conformité, 277, rue Front, 4ième étage, Toronto (Ontario) M5V 2X4, Téléphone (416) 202-4000

Signature of Applicant or Legal Representative / Signature du demandeur ou du représentant légal

Date