

CONSTAT D'INFRACTION (MUNICIPALITÉ) 100391 804816759

District judiciaire ROUYN-NORANDA		Numéro de dossier du greffe	
Poursuivant <input type="checkbox"/> Directeur des poursuites criminelles et pénales <input type="checkbox"/> Autre, précisez VILLE DE ROUYN-NORANDA			
<input type="checkbox"/> a/s de <input type="checkbox"/> Poursuivant			
Adresse 100, TASCHEREAU EST		Téléphone 819 797-7111	
Localité ROUYN-NORANDA		Code postal J9X 3E5	SIPC 10497
A Défendeur	1. M. / 2. Mme / 3. Personne morale / 4. Propriétaire à être identifié		Nom / Prénom(s)
	Adresse / App.		
	Localité	Province/État	Code postal
	<input type="checkbox"/> N° permis / <input type="checkbox"/> Date de naissance / <input type="checkbox"/> Autre	Province/État	<input type="checkbox"/> Non répondant / <input type="checkbox"/> Âgé de moins de 18 ans
B Véhic.	Immatriculation <input type="checkbox"/> Temporaire	Province/État	Marque
	Modèle	Année	Essieux Déclarés / Masse nette déclarée



Conservez cette partie

100391 804816759

FORMULE DE RÉPONSE

À retourner dans les 30 jours de la date de signification, plaidoyer ou paiement

<input type="checkbox"/> a/s de <input type="checkbox"/> Poursuivant Ville de Rouyn-Noranda		
Adresse 100, Taschereau Est	Téléphone 819 797-7110	
Localité Rouyn-Noranda	Code postal J9X 3E5	SIPC (Caisse Desjardins) 10497

1	PLAIDOYER
IMPORTANT : CONCERNANT LES CONSÉQUENCES DU PRÉSENT PLAIDOYER, VOIR AU VERSO DU CONSTAT D'INFRACTION	
À L'INFRACTION DÉCRITE À LA PARTIE C DU CONSTAT N° 100391 804816759 , JE PLAIDE :	
<input type="checkbox"/> Coupable <input type="checkbox"/> Non coupable (Si vous désirez fournir des explications, les joindre à la formule de réponse)	
A M J	
_____	_____
Date	Signature
Si nouvelle adresse, l'indiquer	
_____	_____
	Code postal

Complétez et retournez cette partie