

Poursuivant		VILLE DE QUEBEC			
A	1 - M. 3 - Personne morale	Nom(s) - Prénom(s)	NOM		
	2 - Mme 4 - Propriétaire à être identifié		PRENOM		
D	Adresse				
	ADRESSE VILLE (PROVINCE) CODE POSTAL				
B	Confirmation d'identité		Province/État	Non résident	Mineur
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V	Immatriculation/N° série/Temporaire		Province/État	Essieux déclarés	Masse nette déclarée (kg)
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Q	Marque	Modèle	Année	Couleur	
C	<input type="checkbox"/> 1. Code de sécurité routière 2. Règlement municipal relatif à la circulation ou au stationnement <input type="checkbox"/> 3. Autre loi ou règlement (titre) :				
	Article	Codification	Code défendeur	Code véhicule	Véhicule remorqué
	Description de l'infraction				
	Vitesse constatée par	1 - Radar 2 - Véhicule 3 - Air 4 - Laser	Vitesse constatée (km/h)	Zone de (km/h)	Masse/dim. constatée (kg/m)
G	Date de l'infraction (A-M-J)	Heure - De	A	Points d'inaptitude	Période de dégel
	AAAA-MM-JJ				<input type="checkbox"/>
D	Situation	Endroit	Direction		
	1 - Face 2 - Près 3 - Opposé 4 - Intersection 5 - Arrière		1 - Nord 2 - Sud 3 - Est 4 - Ouest		<input type="checkbox"/>
L	Secteur	Arrondissement		Parcomètre 1	Parcomètre 2
E	1. Conducteur 2. Exploitant 3. Conducteur = exploitant (si différent de "A")		Nom(s) - Prénom(s)		
	Confirmation d'identité		Province/État	P.E.C.V.L.	
T	Peine minimale		Frais	Frais de remorquage	Contribution
	0,00 \$		+	0,00 \$	+
G	Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés en et (si applicable) atteste que agent de la paix, matricule a constaté les faits mentionnés en et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite en C a été commise.		NOM, PRENOM, MATRICULE		
	Je n'ai pas remis le double du constat lors de la perpétration de l'infraction.		<input type="checkbox"/>		
A	1 - Agent de la paix 2 - Autre	Nom		Qualité	
	<input type="checkbox"/>	NOM, PRENOM			
S	Signature ou code de validation		Matricule	Équipe	
S	J'atteste avoir remis un double du constat		Date de signification (A-M-J)		
	<input type="checkbox"/> au défendeur <input type="checkbox"/> au conducteur <input checked="" type="checkbox"/> en un endroit apparent du véhicule <input type="checkbox"/> autrement			AAAA-MM-JJ	
S	1 - Agent de la paix 2 - Autre		Heure (H:M)		
	<input type="checkbox"/>	1 NOM, PRENOM		00:00	
S	Signature ou code de validation		Matricule	Équipe	
H IMPORTANT					
VEUILLEZ LIRE LA MISE EN GARDE N°1 AU VERSO. TOUTEFOIS, LISEZ PLUTÔT LA MISE EN GARDE N°2 AU VERSO SI VOUS ÊTES ÂGÉ DE MOINS DE 18 ANS OU SI LA CASE QUI SUIT EST COCHÉE. <input type="checkbox"/>					

DÉFENDEUR

FORMULE DE RÉPONSE

détachez ici

Constat d'infraction n° : 223027 - 0000000000 **Numéro du constat** IMPORTANT : Concernant les renseignements généraux et les conséquences du présent plaidoyer, voir au verso du constat.

Poursuivant : VILLE DE QUEBEC

PLAIDOYER

À l'infraction décrite à la partie C du constat portant le même numéro que ce formulaire de réponse, je plaide :		<input type="checkbox"/> Coupable	<input type="checkbox"/> Non-coupable	Arrondissement : 1	
J'exprime ma préférence afin que mon procès ait lieu :		<input type="checkbox"/> Le jour	<input type="checkbox"/> Le soir	NOM DU DÉFENDEUR : (en caractères d'imprimerie)	
Signature				Date (A-M-J)	
Adresse					
Ville		Code postal	N° de téléphone		
Adresse de retour du plaidoyer et le cas échéant, le paiement		245, RUE DU PONT QUEBEC, G1K 6L6			
AVIS DE RÉCLAMATION	Peine minimale	Frais	Frais de remorquage	Contribution	Montant réclamé
	0,00 \$	+	0,00 \$	+	0,00 \$

Date de signification (A-M-J)
AAAA-MM-JJ

Payable dans les 30 jours de la date de signification.

