


Constat 8 chiffres - Recto

CONSTAT D'INFRACTION / District judiciaire de St-François					
Poursuivant:	00 000 000				
	00 000 000				
Ville de Sherbrooke 191 rue Palais, C.P. 610 Sherbrooke (Québec) J1H 6H9					
A DÉFENDEUR	Statut: A ETRE IDENTIFIÉ				
B VEHICULE	Immatriculation: Prov/État: Pays: Marque: Modèle:				
C INFRACTION	DESCRIPTION DE L'INFRACTION Codification: Art: Code déf.: Code véh.: Description de l'infraction: stationné en contravention de la réglementation Points d'inaptitude: Date: du au				
D LIEU	Secteur: Secteur/flot: Endroit: Situation: Côté: Direction:				
E					
F \$ BEINE	POUR MODALITÉS DE PAIEMENT, VOIR VERSO Peine minimale Frais Contribution Remorquage Montant réclamé				
G	<table border="1"><thead><tr><th>ATTESTATION</th><th>SIGNIFICATION</th></tr></thead><tbody><tr><td>Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés en: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E et (si applicable) atteste que agent de la paix, matricule _____ a constaté les faits mentionnés en <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite en C a été commise.</td><td>Date de signification: Heure: Nom: Matricule: No. Véh:</td></tr></tbody></table>	ATTESTATION	SIGNIFICATION	Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés en: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E et (si applicable) atteste que agent de la paix, matricule _____ a constaté les faits mentionnés en <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite en C a été commise.	Date de signification: Heure: Nom: Matricule: No. Véh:
ATTESTATION	SIGNIFICATION				
Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés en: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E et (si applicable) atteste que agent de la paix, matricule _____ a constaté les faits mentionnés en <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite en C a été commise.	Date de signification: Heure: Nom: Matricule: No. Véh:				
H	IMPORTANT				

Constat 8 chiffres - Verso

FORMULE DE RÉPONSE

0,0 000 000 

NOM / NAME _____

ADRESSE / ADDRESS _____

VILLE / CITY _____

PROVINCE _____ CODE POSTAL / POSTAL CODE _____

PLAIDOYER

IMPORTANT: CONCERNANT LES CONSÉQUENCES DU PRÉSENT PLAIDOYER, VOIR AU VERSO DU CONSTAT.
À L'INFRACTION DÉCRITE À LA PARTIE C DU CONSTAT

JE PLAIDE:

COUPABLE NON-COUPABLE

SI VOUS DÉSIREZ FOURNIR DES EXPLICATIONS, LES INDIQUER CI-APRÈS OU AU VERSO _____

Signature: _____ Date: _____ A M J

NOM _____

LETTRES MOULÉES

SI NOUVELLE ADRESSE, L'INDIQUER

CODE POSTAL _____

ADRESSE DE RETOUR DU PLAIDOYER ET/OU PAIEMENT
COUR MUNICIPALE DE SHERBROOKE
C.P. 1614
SHERBROOKE, QC J1H 5M4

DÉTAIL DE LA SOMME DUE

Peine minimale	Frais	Contribution	Remorquage	Montant réclamé
_____	_____	_____	_____	_____

MODALITÉS DE PAIEMENT

Vous pouvez payer : en ligne à l'adresse sherbrooke.ca/paiementconstats
ou sur les sites Accès D ou Banque Nationale, en personne dans toute Caisse Populaire et d'économie Desjardins de Québec (S.I.P.C. 287), par la poste ou en personne au greffe de la cour municipale.

Date de signification (A-M-J) _____

MONTANT PAYÉ
_____ \$

Votre paiement ou plaidoyer doit être transmis et reçu à l'intérieur du délai de 30 jours de la date de signification du constat d'infraction

Constat commençant par M

M 13811015

CONSTAT D'INFRACTION

District de St-François	
Poursuivant Ville de Sherbrooke, 191 rue du Palais, C.P. 610, Sherbrooke (Québec) J1H 5H9	
<input type="checkbox"/> Poursuivant autre (si coché)	
1. M. <input type="checkbox"/> 2. Mme <input type="checkbox"/> 3. Personne morale <input type="checkbox"/> 4. Propriétaire à être identifié <input type="checkbox"/>	
Nom Prénom(s)	
Adresse App.	
Localité	
Prov./État	
Code postal	
Confirmation d'identité <input type="checkbox"/> Permis <input type="checkbox"/> ass. mal. <input type="checkbox"/> crpq <input type="checkbox"/> autres:	
Prov./État	
<input type="checkbox"/> Non résident <input type="checkbox"/> Agé de moins de 18 ans	
Permis de conduire	
Date de naissance	
Immatriculation <input type="checkbox"/> Temporaire <input type="checkbox"/>	
Echéance	
Province/État	
Marque	
Année	
Modèle	
Couleur	
Essieux déclarés	
Masse nette déclarée kg	
<input type="checkbox"/> Code de la sécurité routière <input type="checkbox"/> RGM N°: <input type="checkbox"/> Autre	
Article	
Codification	
Code défendeur	
Code véhicule	
Description de l'infraction	
Vitesse constatée	
Zone de	
Par <input type="checkbox"/> 1. Cinémomètre <input type="checkbox"/> 2. Véhicule	
Masse/Dimension constatée	
Masse/Dimension permise	
Date de l'infraction (A-M-J)	
Heure	
Points d'insécurité	
Période de dégel	
Endroit	
1-Face 1-Nord 2-Près 2-Sud 3-Opposé 3-Est 4-Inters. 4-Ouest 5-Arrière	
Routage	
Direction	
Localisation	
Unité	
1 - Conducteur 2 - Exploitant 3 - Conducteur exploitant	
Nom - prénom(s)	
P.E.V.L. <input type="checkbox"/>	
Confirmation d'identité (voir verso)	
Prov./État	
PEINE	
Peine minimale	
Frais	
Contribution	
Montant réclamé	
ATTESTATION	
SIGNIFICATION	
Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés en	
J'atteste avoir remis un double du constat:	
et (si applicable) atteste que _____, agent de la paix, matricule _____, a constaté les faits mentionnés en	
Nom (Lettres moulées) <input type="checkbox"/> même que attestation	
et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite en C a été commise.	
Nom (Lettres moulées)	
<input type="checkbox"/> Agent de la paix	
Matricule	
Véhicule	
<input type="checkbox"/> Personne chargée de l'application de la loi	
Qualité	
<input type="checkbox"/> Je n'ai pas remis le double du constat	
Heure (H-M)	
Date de signification (A-M-J)	
Signature	
Signature	
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"/> .	

M 13811015

POURSUIVANT

Constat commençant par P

 **P00028010**
CONSTAT D'INFRACTION

Discret de St-François		<input type="checkbox"/> Poursuivant autre (si coché)		
Poursuivant VILLE DE SHERBROOKE, 191 rue Palais Sherbrooke (Québec) J1H 5M4				
A Défendeur	1 - M. <input type="checkbox"/> 2 - Mme <input type="checkbox"/> 3 - Personne morale <input type="checkbox"/>	Nom		
		Prénom(s)		
	Adresse		App.	
	Localité			
Province	Code postal	<input type="checkbox"/> MINEUR	Date de naissance (A-M-J)	
N° de <input type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> Autre permis <input type="checkbox"/> FCE				
B Infraction	Règlement municipal			
	Article			
	Codification			
	Description de l'infraction			
	Date de l'infraction (A-M-J)		Heure (H-M)	
C Lieu	Endroit			
	Localisation		Zone	
D \$	Peine minimale	Frais	Montant réclamé	
	PEINE	\$ +	\$ =	
E Signification	ATTESTATION		SIGNIFICATION	
	Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés en		J'ai remis <input type="checkbox"/> lors de la perpétration de l'infraction	
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> après la perpétration de l'infraction	
	et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite en B a été commise.		un double du constat:	
			<input type="checkbox"/> au défendeur	
			<input type="checkbox"/> à une personne raisonnable, soit:	
Nom (lettres moulées)		Autrement: _____		
Nom (lettres moulées)		Nom (lettres moulées) <input type="checkbox"/> Même que attestation		
Personne chargée de l'application de la loi		Personne chargée de l'application de la loi		
Matricule		Matricule		
Qualité		Qualité		
<input type="checkbox"/> Je n'ai pas remis le double du constat		Date de signification		
<input type="checkbox"/> J'ai constaté les faits et signifié le double du constat (une seule signature requise ci-après)		A M J		
Signature		Heure (H-M)		
Signature				

P00028010

POURSUIVANT VOIR CONDITIONS AU VERSO

Constat commençant par S

CANADA
PROVINCE DE QUÉBEC

**CONSTAT
D'INFRACTION**

 **S 16052515**

District de St-François		Pour la cour	
Poursuivant Ville de Sherbrooke, 191 rue du Palais, C.P. 610, Sherbrooke (Québec) J1H 5H9		<input type="checkbox"/> Poursuivant autre (si coché)	
Immatriculation		Province/État	Marque
Certificat d'immatriculation temporaire / no série véhicule		Remorquage/Véhicule remorqué au	
Nom		Prénom	
Adresse		App.	
Ville		Province/État	Code postal
Heure de l'infraction De _____ à _____ heures		Date de l'infraction (A MJ) _____	
District		Panneau de signalisation	No de parcomètre ou d'espace
Endroit		1-Face 2-Près 3-Opposé 4-Inters. 5-Arrière	Côté 1-Nord 2-Sud 3-Est 4-Ouest
Route	Direction	Localisation	Unité
SHERBROOKE			
Description de l'infraction			
<input type="checkbox"/> Code de la sécurité routière <input type="checkbox"/> Autre loi ou règlement			
CODIFICATION			
<input type="checkbox"/> _____ - Occupe une place de stationnement dont le chronomètre n'indique pas de paiement.			
<input type="checkbox"/> _____ - Ne pas s'être conformé aux conditions prescrites pour l'usage du terrain de stationnement.			
<input type="checkbox"/> _____ - Stationné dans une zone réservée aux personnes handicapées.			
<input type="checkbox"/> _____ - Stationné à un endroit interdit par la signalisation.			
<input type="checkbox"/> _____ - Stationné pour une période plus longue que permise par la signalisation.			
<input type="checkbox"/> _____ - Stationnement de nuit entre le 15 novembre et le 31 mars entre _____ et _____.			
<input type="checkbox"/> _____			
<input type="checkbox"/> _____			
<input type="checkbox"/> _____			
Peine réclamée Peine minimale		Frais	Contribution
PEINE \$ +		\$ +	\$ = <input type="text"/> \$
<input type="checkbox"/> Des frais de remorquage de _____ ont été ajoutés si cette case est cochée.			
ATTESTATION		SIGNIFICATION	
Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés au présent constat et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite ci-haut a été commise.		J'atteste avoir remis un double du constat : <input type="checkbox"/> lors de la perpétration de l'infraction <input type="checkbox"/> après la perpétration de l'infraction	
Nom (Lettres moulées)		<input type="checkbox"/> en un endroit apparent du véhicule <input type="checkbox"/> autrement, précisez :	
Personne chargée de l'application de la loi		Nom (Lettres moulées) <input type="checkbox"/> Même que attestation	
Agent de la paix	Matricule	Véhicule	Personne chargée de l'application de la loi
Agent de la paix	Matricule	Véhicule	Personne chargée de l'application de la loi
<input type="checkbox"/> Je n'ai pas remis le double du constat		Date de signification A M J	Heure (H-M)
Signature		Signature	
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"/> .			

PAIEMENT: VOIR FORMULE DE RÉPONSE

S 16052515

VOIR CONDITIONS AU VERSO
POURSUIVANT

Constat commençant par V

V 01510511

CONSTAT D'INFRACTION

District de St-François	
Poursuivant Ville de Sherbrooke, 191 rue du Palais, C.P. 610, Sherbrooke (Québec) J1H 5H9	
<input type="checkbox"/> Poursuivant autre (si coché)	
A Défendeur	1. M. Nom 2. Mme Prénom(s) 3. Personne morale 4. Propriétaire à être identifié <input type="checkbox"/>
	Adresse App.
	Localité Prov./État Code postal
	Confirmation d'identité <input type="checkbox"/> Permis <input type="checkbox"/> ass. mai. <input type="checkbox"/> crpq <input type="checkbox"/> autres: Prov./État <input type="checkbox"/> Non résident <input type="checkbox"/> Âgé de moins de 18 ans
Permis de conduire Date de naissance	
B Véhicule	Immatriculation <input type="checkbox"/> Temporaire Échéance Province/État Marque Année
	Modèle Couleur Essieux déclarés Masse nette déclarée kg
	<input type="checkbox"/> Code de la sécurité routière <input type="checkbox"/> RGM N°.: <input type="checkbox"/> Autre
C Infraction	Article Codification Code défendeur Code véhicule
	Description de l'infraction Avoir conduit un véhicule routier à une vitesse supérieure à celle permise.
	Vitesse constatée Zone de km/h Par <input type="checkbox"/> 1. Cinémètre 2. Véhicule Masse/Dimension constatée <input type="checkbox"/> kg Masse/Dimension permise <input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> m
	Date de l'infraction (A-M-J) Heure De A Points d'insapitude Période de dégel <input type="checkbox"/>
D Lieu	Endroit 1-Face Côté 2-Près 1-Nord 3-Opposé 2-Sud 4-Inters. 3-Est 5-Arrière 4-Ouest
	Route Direction Localisation Unité
E M	1 - Conducteur Nom - prénom(s) 2 - Exploitant 3 - Conducteur exploitant 4 - Photos
	PE.V.L. <input type="checkbox"/> Confirmation d'identité (voir verso) Prov./État
F PEINE	Peine minimale \$ + Frais \$ + Contribution \$ = <input type="text"/> \$ Montant réclamé
	ATTESTATION SIGNIFICATION
G Attestation / Signification	Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés en <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E. et (si applicable) atteste que _____, agent de la paix, matricule _____, a constaté les faits mentionnés en <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E. et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite en C a été commise. <input type="checkbox"/> Je n'ai pas remis le double du constat
	J'atteste avoir remis un double du constat: <input type="checkbox"/> lors de la perpétration de l'infraction <input type="checkbox"/> après la perpétration de l'infraction <input type="checkbox"/> au défendeur <input type="checkbox"/> en un endroit apparent du véhicule <input type="checkbox"/> autrement, précisez: _____ Nom (Lettres moulées) <input type="checkbox"/> même que attestation
	Nom (Lettres moulées) <input type="checkbox"/> Agent de la paix Matricule Véhicule <input type="checkbox"/> Agent de la paix Matricule Véhicule <input type="checkbox"/> Personne chargée de l'application de la loi Qualité
	<input type="checkbox"/> Personne chargée de l'application de la loi Qualité Heures (H-M) Date de signification (A-M-J) Signature Signature
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"/> .	

POURSUIVANT

V 01510511

Constat commençant par CAE

CANADA
PROVINCE DE QUÉBEC
DISTRICT DE ST-FRANCOIS
N° CAE130060

COUR MUNICIPALE

CONSTAT D'INFRACTION (Article 144 C.p.p)

DÉFENDEUR

POURSUIVANT
VILLE DE SHERBROOKE
C.P. 1614
SHERBROOKE, QC
J1H 5M4

Dossier n°

J'ai des motifs raisonnables de croire que le défendeur a commis l'infraction suivante:
LIEU D' INFRACTION:

Date d'infraction :

Peine minimale prévue:

Personne autorisée par le poursuivant

Signature

Date

DATE DE
SIGNIFICATION
DU CONSTAT

Lorsque signifié par la poste, la date indiquée sur l'avis de réception ou de livraison ou celle indiquée sur l'enveloppe.

OU

LORSQUE SIGNIFIÉ PAR: HUISSIER AGENT DE LA PAIX

SIGNATURE

AVIS DE RÉCLAMATION

PEINE RÉCLAMÉE: + FRAIS: + REMORQUAGE: + CONTRIBUTION: = TOTAL RÉCLAMÉ:

Motifs de la peine plus forte que la peine minimale:

SI UNE PEINE PLUS FORTE QUE LA PEINE MINIMALE EST RÉCLAMÉE, LE DÉFENDEUR QUI TRANSMET UN PLAIDOYER DE CULPABILITÉ EN CONTESTANT LA PEINE PLUS FORTE RÉCLAMÉE N'EST PAS TENU DE TRANSMETTRE LE MONTANT TOTAL D'AMENDE ET DE FRAIS RÉCLAMÉ.

POURSUIVANT

VILLE DE SHERBROOKE
C.P. 1614
SHERBROOKE, QC
J1H 5M4

PLAIDOYER DE CULPABILITÉ
OU DE NON-CULPABILITÉ
(Voir instructions au verso)

Détacher ici et
retourner à l'adresse
mentionnée ci-dessous

COUR MUNICIPALE DE SHERBROOKE
130 FRONTENAC
SHERBROOKE, QC
J1H 5M4
TEL : 819 821-5600

S.I.P.C. 287

À L'INFRACTION DÉCRITE AU CONSTAT N° CAE130060

, JE SOUSSIGNÉ(E) PLAIDE:

- COUPABLE
 COUPABLE, MAIS JE CONTESTE LA PEINE PLUS FORTE RÉCLAMÉE;
 NON COUPABLE.

SIGNATURE DU DÉFENDEUR (PERSONNE MORALE, VOIR VERSO)

DATE

QUALITÉ (SI PERSONNE MORALE)

SI NOUVELLE ADRESSE, L'INSCRIRE

DÉFENDEUR

Avis d'audition

CANADA
PROVINCE DE QUÉBEC
DISTRICT DE ST-FRANÇOIS
VILLE DE SHERBROOKE

COUR MUNICIPALE
C.P. 1614
SHERBROOKE QC
J1H 5M4
Tél. 819 821-5600

Partie défenderesse
VILLE DE SHERBROOKE

Partie poursuivante

AVIS D'AUDITION
(C.P.P. et C.cr.)

Demandeur

Cause:	
Référence:	0000000
Date infraction:	2015-07-09

STATIONNEMENT FACE ENTRÉE PRIVÉE

NOUS VOUS AVISONS QUE la cause mentionnée ci-dessus est inscrite pour audition à la cour municipale de

SHERBROOKE le 7 JANVIER 2016 , à 9.00 heures
salle de cour Sherbrooke (130 RUE FRONTENAC SALLE 125)

- pour l'instruction de votre demande préliminaire.
- pour l'instruction de la poursuite (Audition de la cause). (POUR PROCEDER)
- pour l'audition de votre contestation de la peine plus forte qui vous est réclamée.
- pour permettre au délinquant de purger sa peine à exécution discontinuée de façon continue (art.732(2) C.cr.);
- pour modifier les conditions de l'ordonnance de probation (art.732.2(3) et (5) e C.cr.);
- pour révoquer l'ordonnance de probation et infliger au délinquant la peine qui aurait dû être infligée si le prononcé de la peine n'avait pas été suspendu (art.732.2(5) d C.cr.);
- pour transférer l'ordonnance de probation, l'ordonnance de sursis au tribunal d'une autre circonscription territoriale (art. 733 ou 742.2 C.cr.);
- pour étudier les modifications proposées à l'ordonnance de sursis (art. 742.4(2) et (5) C.cr.);
- autres:

Avis donné, à SHERBROOKE , le 3 OCTOBRE 2015

SIGNE :

GREFFIER(IÈRE)

NOTE: IL VOUS INCOMBE D'ASSIGNER VOS TÉMOINS S'IL Y A LIEU.

Si vous n'êtes pas présent ou représenté par un procureur à la date ci-haut mentionnée, un jugement par défaut pourra être rendu contre vous.

ORIGINAL

LIRE AU VERSO

Avis de jugement

SHERBROOKE
COUR MUNICIPALE DE SHERBROOKE
130 FRONTENAC
SHERBROOKE QC
J1H 5M4 Tel:819 821-5600

NOUS VOUS AVISONS QU'UN JUGEMENT A ETÉ RENDU DANS CETTE CAUSE:

vous avez été acquitté(e) vous avez été déclaré(e) coupable

AVIS DE JUGEMENT

CODE PENAL

DATE DE L'AVIS	N° CAUSE	CONSTAT D'INFRACTION
2015-11-04		00000000 


No permis:

ENDROIT DE
L'INFRACTION

STATIONNEMENT DANLÈNE

NATURE DE
L'INFRACTION

STATIONNE VEH SANS ETRE DETENTEUR PERM

IMMATRICULATION	DATE DE L'INFRACTION	POINTS D'INAPTITUDE	DATE DE JUGEMENT
	2015-10-08 		2015-10-15
AMENDE	SURAMENDE/CONTRIBUTION	FRAIS	MONTANT REÇU
A DÉFAUT DE PAIEMENT	DÉLAI	DATE D'ÉCHÉANCE	SOLDE À PAYER
PERMIS SUSPENDU	30	2015-12-04	
REMBOURSEMENT / DON	DÉLAI		

SIPC

MODALITÉS DE PAIEMENT
VOIR AU VERSO

COPIE DU DÉFENDEUR


SHERBROOKE
COUR MUNICIPALE DE SHERBROOKE
130 FRONTENAC
SHERBROOKE QC
J1H 5M4 Tel:819 821-5600

NOUS VOUS AVISONS QU'UN JUGEMENT A ETÉ RENDU DANS CETTE CAUSE:

vous avez été acquitté(e) vous avez été déclaré(e) coupable

AVIS DE JUGEMENT

CODE PENAL

DATE DE L'AVIS	N° CAUSE	CONSTAT D'INFRACTION
2015-11-04		00000000 


No permis:

ENDROIT DE
L'INFRACTION

STATIONNEMENT DANLÈNE

NATURE DE
L'INFRACTION

STATIONNE VEH SANS ETRE DETENTEUR PERM

IMMATRICULATION	DATE DE L'INFRACTION	POINTS D'INAPTITUDE	DATE DE JUGEMENT
	2015-10-08 		2015-10-15
AMENDE	SURAMENDE/CONTRIBUTION	FRAIS	MONTANT REÇU
A DÉFAUT DE PAIEMENT	DÉLAI	DATE D'ÉCHÉANCE	SOLDE À PAYER
PERMIS SUSPENDU	30	2015-12-04	
REMBOURSEMENT / DON	DÉLAI		

SIPC

MODALITÉS DE PAIEMENT
VOIR AU VERSO

COPIE À RETOURNER AVEC VOTRE PAIEMENT

Avis du poursuivant

POURSUIVANTE
VILLE DE SHERBROOKE - UNIVERSITE SHERBROOKE

AVIS DU POURSUIVANT

ART. 158 C.p.p.

No du constat	Date d'émission
0000000	2015-11-02
Date de naissance	Date de l'infraction
	2015-09-17
Vehicule	No d'immatriculation
Date de signification	DATE D'ÉCHÉANCE
2015-09-17	2015-11-02

No permis:

INFRACTION :
S'ÊTRE STATIONNÉ EN CONTRAVENTION AU RÈGLEMENT DE L'UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE

ENDROIT DE L'INFRACTION : U DE SHERBROOKE - PK2

Amende	Contribution IVAC	Frais	Montant total	Montant payé	MONTANT DÛ

AVIS IMPORTANT

La poursuivante vous avise qu'en regard de l'infraction mentionnée, un constat d'infraction vous a été signifié à la date indiquée ci-dessus.

Tel qu'il était stipulé au constat d'infraction, vous devez transmettre un plaidoyer de culpabilité ou de non-culpabilité en rapport avec cette infraction.

Vous pouvez acquitter la totalité de l'amende, de la contribution et des frais indiqués dans la case «Montant dû» avant la date d'échéance auquel cas vous serez réputé avoir transmis un plaidoyer de culpabilité.

À défaut de transmettre un plaidoyer ou le montant total réclamé, un jugement entraînant des frais supplémentaires pourra être rendu contre vous, sans autre avis.

IMPORTANT : LIRE AU VERSO

POUR RENSEIGNEMENTS - Téléphone: 819 821-5600

Prière d'ignorer cet avis si vous avez déjà acquitté le montant total réclamé au constat ou transmis un plaidoyer

COPIE DU DÉFENDEUR