

000000 0000000000

## CONSTAT D'INFRACTION

District judiciaire													
Numéro de dossier du greffe													
Poursuivant													
A	DÉFENDEUR	1. M. 2. Mme 3. Personne morale 4. Propriétaire à être identifié <input type="checkbox"/>		Nom			Prénom						
				Adresse			App.						
		Localité			Prov./État		Code postal						
		Confirmation d'identité			Prov./État		<input type="checkbox"/> Non résident <input type="checkbox"/> Agé de moins de 18 ans						
B	VÉHIC	Immatriculation <input type="checkbox"/> Temporaire		Échéance		Prov./État		Marque					
		Modèle		Année		Essieux déclarés		Masse nette déclarée					
C	INFRACTION	<input type="checkbox"/> Code de la sécurité routière <input type="checkbox"/> Règlement municipal relatif à la circulation ou au stationnement <input type="checkbox"/> Autre loi ou règlement											
		Titre :											
		Article		Codification		Code défendeur		Code véhicule					
		DESCRIPTION DE L'INFRACTION											
Vitesse constatée		Zone de		Par		1. Radar 2. Véhicule 3. Air		Masse/Dimension constatée		Masse/Dimension permise			
km/h		km/h		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> m		<input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> m			
Date de l'infraction (A-M-J)		Heure		Points d'insaptitude		Période de dégel				<input type="checkbox"/>			
de		à											
D	LIEU	Endroit				1-Face 2-Près 3-Opposé 4-Inters. 5-Arrière		Côté 1-Nord 2-Sud 3-Est 4-Ouest					
		Route		Direction		Localisation		Unité					
E	M	1-Conducteur 2-Exploitant 3-Conducteur = Exploitant <input type="checkbox"/>		Nom			Prénom						
				Confirmation d'identité			Prov./État		P.E.V.L.		<input type="checkbox"/>		
F		<b>PEINE</b>						Peine minimale		Frais		Contribution	
								\$ +		\$ +		\$ =	
						Montant réclamé \$							
G	ATTESTATION / SIGNIFICATION	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, (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											
		Nom (Lettres moulées) <input type="checkbox"/> même que attestation											
				Matricule		Unité		<input type="checkbox"/> Agent de la paix		Matricule		Unité	
		<input type="checkbox"/> Agent de la paix		Matricule		Unité		<input type="checkbox"/> Personne chargée de l'application de la loi		Qualité			
		<input type="checkbox"/> Personne chargée de l'application de la loi		Qualité		Heure (H-M)		Date de signification (A-M-J)					
		Signature					Signature						
<b>IMPORTANT</b>													
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"/> .													