

000000 0000000000
CONSTAT D'INFRACTION

District judiciaire						
Numéro de dossier du greffe						
Poursuivant						
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		
VÉHIC	Immatriculation <input type="checkbox"/> Temporaire		Echéance	Prov./État	Marque	
	Modèle		Année	Essieux déclarés	Masse nette déclarée	
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					
LIEU	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	
de		à			<input type="checkbox"/>	
M	Endroit		1-Face 2-Près 3-Opposé 4-Inters. 5-Arrière		Côté 1-Nord 2-Sud 3-Est 4-Ouest	
	Route	Direction	Localisation	Unité	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
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	PEINE				Montant réclamé	
	Peine minimale		Frais	Contribution	\$	
\$ +		\$ +	\$ =			
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.			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"/> au conducteur <input type="checkbox"/> en un endroit apparent du véhicule <input type="checkbox"/> autrement, précisez : _____		
	<input type="checkbox"/> Je n'ai pas remis le double du constat			Nom (Lettres mouillées) <input type="checkbox"/> même que attestation		
	Nom (Lettres mouillées)			<input type="checkbox"/> Agent de la paix		Matricule
	<input type="checkbox"/> Agent de la paix		Matricule	Unité	<input type="checkbox"/> Personne chargée de l'application de la loi	
	<input type="checkbox"/> Personne chargée de l'application de la loi		Qualité	Heure (H-M)		Date de signification (A-M-J)
	Signature			Signature		
	IMPORTANT					
H	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"/> .					