

000000 0000000000

CONSTAT D'INFRACTION

District judiciaire											
Numéro de dossier du greffe											
Poursuivant											
A DEFENDEUR	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 VEIC	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 km/h		Zone de km/h		Par <input type="checkbox"/> 1. Radar <input type="checkbox"/> 2. Véhicule <input type="checkbox"/> 3. Air		Masse/Dimension constatée <input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> m		Masse/Dimension permise <input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> m			
Date de l'infraction (A-M-J)		Heure de à		Points d'inaptitude		Période de dégel <input type="checkbox"/>					
D LIEU	Endroit				1-Face 2-Frès 3-Opposé 4-Inters. 5-Arrière <input type="checkbox"/>		Côté 1-Nord 2-Sud 3-Est 4-Ouest <input type="checkbox"/>				
	Route		Direction		Localisation		Unité				
E	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				Peine minimale		Frais		Contribution		
					\$ +		\$ +		\$ =		
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, 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 Nom (Lettres moulées)					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 : Nom (Lettres moulées) <input type="checkbox"/> même que attestation					
	<input type="checkbox"/> Agent de la paix			Matricule		Unité		<input type="checkbox"/> Agent de la paix		Matricule	
	<input type="checkbox"/> Personne chargée de l'application de la loi			Qualité		Heure (H-M)		<input type="checkbox"/> Personne chargée de l'application de la loi		Qualité	
										Date de signification (A-M-J)	
	Signature ou code de validation					Signature ou code de validation					
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"/> .											
MATÉRIALISATION											
J'ATTESTE QUE LE PRÉSENT DOCUMENT EST CONFORME À SON DOUBLE SUR SUPPORT ÉLECTRONIQUE						Date (A-M-J)		Heure (H-M-S)			
Personne autorisée		Nom		Qualité		Code de validation					