

FORMULE DE RÉPONSE

PLAIDOYER

**IMPORTANT: CONCERNANT LES CONSÉQUENCES DU PRÉSENT
PLAIDOYER, VOIR AU VERSO DU CONSTAT**

À L'INFRACTION DÉCRITE À LA PARTIE C DU CONSTAT

No _____, JE PLAIDE :

COUPABLE

NON COUPABLE

Signature _____ Date _____

Si nouvelle
adresse, l'indiquer _____

_____ CODE POSTAL

**Adresse de retour du plaidoyer,
et le cas échéant, du paiement**

AVIS DE RÉCLAMATION

Paiement minimale	Frais	Contribution	Montant \$ réclamé
\$ +	\$ +	\$ =	\$

←
Somme payée

Date de signification

A - M - J