

PLAIDOYER

INFORMATIONS – CONSTAT ET PARTIE DÉFENDERESSE

NUMÉRO(S) DE CONSTAT(S)

NOM

PRÉNOM

ADRESSE (NUMÉRO ET RUE)

APP.

VILLE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE RÉSIDENCE

()

TÉLÉPHONE CELLULAIRE

()

ADRESSE COURRIEL

PLAIDOYER

Je plaide **COUPABLE** à l'infraction telle que décrite au constat.

Je plaide **NON-COUPABLE** à l'infraction telle que décrite au constat, pour les motifs ci-après (si vous le désirez, vous pouvez fournir des explications) : _____

Je désire **CHANGER MON PLAIDOYER** de non-culpabilité pour un plaidoyer de culpabilité et je suis informé(e) des frais supplémentaires qui sont applicables pour ce changement de plaidoyer.

SIGNATURE DE LA PARTIE DÉFENDERESSE

DATE

Veillez retourner ce formulaire complété par courrier, par courriel, par télécopieur, au comptoir de la cour municipale (porte #4), ou dans la chute à courrier située près de la porte #2 de l'Hôtel de Ville, située au :

Cour municipale de Victoriaville

1, rue Notre-Dame Ouest, C.P. 370, Victoriaville (Québec) G6P 6T2

Tél : (819) 758-1571 Téléc. : (819) 751-4529