

Numéro de constat

Greffe de la cour municipale

PLAIDOYER

Nom				Prénom					
Adresse									
Ville							Code	postal	
Ind. rég.	N° de téléphone (r	ésidence)	Ind. rég.	N°	de téléph	one (burea	au)	N° de	poste
Ind. rég.	N° de cellulaire	,	Ind. rég	.	N° de téle	écopieur			
Adresse courriel									
Plaidoyer									
Pour l'infraction décrite à la partie C du constat, je plaide :									
Coupable Nor				n-coupable					
Changer mon plaidoyer de non-culpabilité pour un plaidoyer de culpabilité. Je ne me présenterai pas à l'audition.									
J'exprime une préférence afin que mon procès ait lieu :									
Moment souhaité pour le procès* :									
Aucune préférence Jou				r Soir					
* Veuillez noter que malgré la préférence (jour ou soir) que vous avez exprimée, la cour n'est pas tenue de respecter votre demande.									
Je suis informé que des frais supplémentaires sont exigés pour un changement de plaidoyer si celui-ci n'est pas accompagné du paiement total de l'amende et des frais.									
Veuillez retourner ce formulaire à : Cour municipale 245, rue du Pont Québec (Quou par courriel à courmunicip						•			c.ca
Je consens à recevoir la signification d'un acte de procédure par un moyen technologique à l'adresse courriel inscrite ci-dessus.									
Signature du défendeur						Date			
						Année		/lois	Jour
10000 105 (00	05 04) D								