

# CONSTAT D'INFRACTION

District judiciaire de Québec

Ticket number

0000000000



|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Poursuivant</b>  |  | <b>Arrondissement</b>                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ville de Québec                      | <input type="checkbox"/> 1. La Cité-Limoilou             | <input type="checkbox"/> 2. Les Rivières           |  |
| <input type="checkbox"/> Ville de Saint-Augustin-de-Desmaures | <input type="checkbox"/> 3. Sainte-Foy-Sillery-Cap-Rouge | <input type="checkbox"/> 4. Charlesbourg           |  |
| <input type="checkbox"/> Ville de L'Ancienne-Lorette          | <input type="checkbox"/> 5. Beauport                     | <input type="checkbox"/> 6. La Haute-Saint-Charles |  |
| <input type="checkbox"/> Réseau de Transport de la Capitale   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Communauté métropolitaine de Québec  |  |  |  |

|   |  |             |                                       |  |
|---|--|-------------|---------------------------------------|--|
| <b>Défendeur</b>  | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme<br><input type="checkbox"/> Personne morale<br><input type="checkbox"/> Propriétaire à être identifié |             | Nom                                   |  |
|   |  |             | Prénom                                |  |
|   | Adresse  |             |                                       | App.   |
|   | Localité   |             |                                       |  |
|   | Prov./État   | Code postal | <input type="checkbox"/> Propriétaire | <input type="checkbox"/> Non-résident<br><input type="checkbox"/> Mineur |
| Confirmation d'identité   |  |             | Prov./État                            |  |
| <input type="checkbox"/> Permis <input type="checkbox"/> Date de naissance <input type="checkbox"/> Autre |  |             |                                       |  |

|             |   |         |                                     |                                   |                      |            |
|-------------|---|---------|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------|
| <b>Véh.</b> | <b>Immatriculation/identification du véhicule</b> |         | <input type="checkbox"/> Plaque     | <input type="checkbox"/> N° série | Echéance             | Prov./État |
|             |   |         | <input type="checkbox"/> Temporaire |                                   |                      |            |
| Marque      | Modèle  | Couleur | Année                               | Essieux déclarés                  | Masse nette déclarée | kg         |

|                             |  |              |
|-----------------------------|--|--------------|
| <b>Infraction</b>           | <input type="checkbox"/> Code de la sécurité routière <input type="checkbox"/> Règlement relatif à la circulation ou au stationnement<br><input type="checkbox"/> Autre loi ou règlement (titre) |              |
|                             | Article  | Codification |
|                             | Code déf.  | Code véh.    |
|                             | Véhicule remorqué <input type="checkbox"/>   |              |
| Description de l'infraction |  |              |
|                             |  |              |
|                             |  |              |

|  |                   |                    |                      |                          |
|--|-------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|
| Vitesse constatée par :  | Vitesse constatée | Zone de            | Masse/dim. constatée | Masse/dim. permise       |
| <input type="checkbox"/> Radar <input type="checkbox"/> Véhicule | km/h              | km/h               | kg/m                 | kg/m                     |
| <input type="checkbox"/> Air <input type="checkbox"/> Laser      |                   |                    |                      |                          |
| Date de l'infraction (A-M-J)                                     | Heure (De-à)      | Point d'inaptitude | Période de dégel     | <input type="checkbox"/> |
| 2  | 0                 |                    |                      |                          |

Date of offence

|                                  |                                  |                       |                                |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| <b>Lieu</b>                      | Face                             | Endroit               | Direction                      |
|                                  | <input type="checkbox"/> Près    | Angle                 | <input type="checkbox"/> Nord  |
|                                  | <input type="checkbox"/> Opposé  |                       | <input type="checkbox"/> Sud   |
|                                  | <input type="checkbox"/> Inters. |                       | <input type="checkbox"/> Est   |
| <input type="checkbox"/> Arrière | Secteur                          | Parco-<br>mètre 1   2 | <input type="checkbox"/> Ouest |

|   |   |                |
|---|---|----------------|
| <b>F</b>  | <input type="checkbox"/> Conducteur <input type="checkbox"/> Exploitant | Nom, prénom(s) |
|   | <input type="checkbox"/> Conducteur = exploitant                        |                |
| Confirmation d'identité   |   | Prov./État     |
| <input type="checkbox"/> Permis <input type="checkbox"/> Date de naissance <input type="checkbox"/> Autre |   |                |

|              |                |       |                     |              |                 |
|--------------|----------------|-------|---------------------|--------------|-----------------|
| <b>Peine</b> | Peine minimale | Frais | Frais de remorquage | Contribution | Montant réclamé |
|              | \$ +           | \$ +  | \$ +                | \$ =         | \$              |
|              |                |       |                     |              | 000 0           |

|   |   |           |   |           |        |
|---|---|-----------|---|-----------|--------|
| <b>G</b>  | <b>ATTESTATION</b>  |           | <b>SIGNIFICATION</b>  |           |        |
|   | Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés en   |           | J'atteste avoir remis :   |           |        |
|   | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E, |           | <input type="checkbox"/> lors de la perpétration de l'infraction<br><input type="checkbox"/> après la perpétration de l'infraction  |           |        |
|   | et (si applicable) atteste que _____, agent de la paix, matricule _____, a constaté les faits mentionnés en                             |           | un double du constat :  |           |        |
|   | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E  |           | <input type="checkbox"/> au défendeur<br><input type="checkbox"/> au conducteur (V.L.)<br><input type="checkbox"/> en un endroit apparent du véhicule (stat.)<br><input type="checkbox"/> autrement : |           |        |
|   | et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite en « C » a été commise.  |           | Date de signification (A-M-J)   |           |        |
|   | <input type="checkbox"/> Je n'ai pas remis le double du constat   |           | Heure (H-M)   |           |        |
|   | Nom (lettres moulées)   |           | 2 0 : :   |           |        |
| Nom (lettres moulées) <input type="checkbox"/> même que attestation |   |           |   |           |        |
| <input type="checkbox"/> Agent de la paix                           | Matricule   | Équipe    | <input type="checkbox"/> Agent de la paix   | Matricule | Équipe |
| <input type="checkbox"/> Autre                                      |   |           | <input type="checkbox"/> Autre  |           |        |
| Personne chargée de l'application de la loi                         | Qualité   |           | Personne chargée de l'application de la loi   | Qualité   |        |
| Signature   |   | Signature |   |           |        |

|          |   |  |
|----------|---|--|
| <b>H</b> | <b>IMPORTANT</b>  |  |
|          | <b>VEUILLEZ LIRE LA MISE EN GARDE N° 1 AU VERSO.</b><br><b>TOUTEFOIS, LISEZ PLUTÔT LA MISE EN GARDE N° 2</b><br><b>SI VOUS ÊTES ÂGÉ DE MOINS DE 18 ANS</b><br><b>OU SI LA CASE QUI SUIT EST COCHÉE.</b> |  |
|          | <input type="checkbox"/>  |  |
|          |   |  |