



**FORMULAIRE DE PLAIDOYER**

**IMPORTANT**

CONCERNANT LES CONSÉQUENCES DU PRÉSENT PLAIDOYER VOIR AU  
VERSO DU CONSTAT.

NUMÉRO CONSTAT: \_\_\_\_\_

**JE PLAIDE :**     COUPABLE                       NON COUPABLE

**DISPONIBILITÉ :**  JOUR                                       SOIR

Nom : \_\_\_\_\_

Je ne suis pas le défendeur mentionné au constat

No. civique: \_\_\_\_\_, rue \_\_\_\_\_ app. \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_, Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone

résidence : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Je consens à recevoir les documents par courriel et/ou SMS le cas échéant

J'autorise la cour municipale à consulter tout agent de renseignements personnels dans  
l'exécution de jugement.

**JE DÉSIRE UNE ENTENTE DE PAIEMENTS DIFFÉRÉS**

*N.B. : L'enregistrement d'un plaidoyer de culpabilité pour obtenir une entente de  
paiement implique obligatoirement l'ajout d'un frais applicable en vertu du tarif judiciaire en  
matière pénale.*

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**ADRESSE DE RETOUR POUR PLAIDOYER ET/OU PAIEMENT**

Cour Municipale, 100 Monseigneur-Bilodeau  
Saint-Lazare-de-Bellechasse, Québec G0R 3J0  
Téléphone : 418-883-3347 | Télécopieur : 450-883-2555  
cour.municipale@mrcbellechasse.qc.ca