

Paiement par plateforme électronique d'institution financière

Pour toute somme due d'une contravention sous la juridiction de la Cour municipale de la Ville de Saint-Hyacinthe, vous pouvez effectuer votre paiement auprès des plateformes électroniques des institutions financières suivantes : **Desjardins (AccèsD), Banque Nationale ou Banque Laurentienne**

1. Identifier la séquence numérique de votre constat d'infraction : 8 ou 9 chiffres/positions

Ayez votre constat d'infraction en main. Si vous tentez de faire le paiement **avec tout autre document** que votre constat d'infraction, veuillez-vous adresser au personnel de la Cour municipale.

Identifiez votre numéro de référence à 8 ou 9 positions. Repérez sur votre constat d'infraction la séquence numérique aux endroits désignés par **l'encadré bleu** à l'aide des exemples ci-dessous.

⚠ Important

Il est de votre responsabilité d'utiliser le bon numéro de référence. Un mauvais numéro peut empêcher l'association du paiement à votre dossier et des procédures et frais judiciaires pourraient s'ajouter.

Constat d'infraction de stationnement à 8 positions : 21.....

CONSTAT D'INFRACTION / District judiciaire de SAINT-HYACINTHE

Poursuivant : 254045
VILLE DE SAINT-HYACINTHE
700, avenue de l'Hôtel-de-Ville
Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 5B2

210000 5

DÉFENDEUR
PROPRIÉTAIRE À ÊTRE IDENTIFIÉ

A VÉHICULE
Immatriculation: Prov./État: QC Pays:
Marque: Modèle:
N.I.V.:

B LIEU
Date de l'infraction: Heure:
District: SAINT-HYACINTHE
Endroit:
Espace:
Situation: Près Coté:
Panneau:

C DESCRIPTION DE L'INFRACTION
Règlement: Article:
Description de l'infraction:
[3] Nbre de photos prises

D POUR MODALITÉS DE PaiEMENT, VOIR VERSO

Peine minimale	Frais	Contribution	Montant réclamé
,00 \$	+	,00 \$	+ 0,00 \$ = ,00 \$

E ATTESTATION SIGNIFICATION

ATTESTATION	SIGNIFICATION
Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés au présent constat et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite ci-haut a été commise.	J'atteste avoir remis un double du constat lors de la perpétration de l'infraction en un endroit apparent du véhicule.
Nom: Qualité: Prép. à la Régl. Matricule: Date d'attestation: Heure:	Nom: Qualité: Prép. à la Régl. Matricule: Date de signification: Heure:

F IMPORTANT
VEUILLEZ LIRE LA MISE EN GARDE NO 1 AU VERSO

J'atteste que le présent document est conforme à son double sur support électronique

Nom: Qualité: Prép. à la Régl. Matricule:
Date: Heure:

FORMULE DE RÉPONSE

À RETOURNER DANS LES 30 JOURS SUIVANT LA DATE DE SIGNIFICATION DU CONSTAT

Imm.: Prov./État: QC Marque:

PLAIDOYER

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

À L'INFRACTION DÉCRITE À LA PARTIE C DU CONSTAT

DATE DE L'INFRACTION
Date: 2025-12-02 Heure: 13:38

N° 254045 **2116930 5** JE PLAIDE :

COUPABLE NON-COUPABLE

SI VOUS DÉSIREZ FOURNIR DES EXPLICATIONS, LES INDICER CI-APRÈS OU JOINDRE UNE PAGE ADDITIONNELLE

Signature: Date: A M J

NOM PRÉNOM
LETTRES MOULÉES

ADRESSE

CODE POSTAL TÉLÉPHONE

ADRESSE COURRIEL

ADRESSE DE RETOUR POUR PLAIDOYER ET / OU PaiEMENT :
COUR MUNICIPALE DE SAINT-HYACINTHE
700, avenue de l'Hôtel de Ville
Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 5B2

AVIS DE RÉCLAMATION

Peine minimale	Frais	Contribution	Montant réclamé
... \$	+	\$ + ... \$	= - ... \$

21169305

21169305

Montant payé \$

Date de signification:
Heure:

COPIE DU CAISSIER (REMISE)

95

1:0195611901:

Constat d'infraction personnalisé de la Sûreté du Québec à **8 positions** : **07.....**

Dans le coin droit de votre contravention ou du formulaire plaidoyer, veuillez cibler les **8 chiffres** inscrits en gras. De plus, le numéro de référence se trouve également tout au bas de votre constat d'infraction, sous le code de barre :

CONSTAT D'INFRACTION
DISTRICT JUDICIAIRE DE ST-HYACINTHE

100391 85-0749303 4

MRC Maskoutains

Autre poursuivant: _____

Ville de Saint-Hyacinthe
700 av. de l'Hôtel-de-Ville
Saint-Hyacinthe, Québec
J2S 5B2

A Défendeur

1. M. Non
2. Mme Prénom(s)
3. Personne morale
4. Personne à titre identifié

Adresse _____ App. _____
Localité _____ Province / État _____ Code postal _____

Non résident Mineur

Permis n° _____ Date de naissance _____ Autre _____ Province / État _____

B Véhic. B

Immatriculation Temporaire _____ Province / État _____ Marque _____

Modèle _____ Année _____ Essieux _____ Poids nominal brut _____ Kg

C Véhic. C

Wc _____ Kg _____
Art _____

D

E

F

G

H

I

J

K

L

M

N

O

P

Q

R

S

T

U

V

W

X

Y

Z

100391 85-0749303 4

IMPORTANT
VEUILLEZ LIRE LA MISE EN GARDE N° 1 AU VERSO.
TOUTEFOIS, LISEZ PLUTÔT LA MISE EN GARDE N° 2 AU VERSO SI VOUS ÊTES ÂGÉ DE MOINS DE 18 ANS OU SI LA CASE QUI SUIT EST COCHÉE .

POURSUIVANT 0749303 4

100391 85-0756449 5

Autre poursuivant: _____

Ville de Saint-Hyacinthe
700 av. de l'Hôtel-de-Ville
Saint-Hyacinthe, Québec
J2S 5B2

A Défendeur

1. M. Non
2. Mme Prénom(s)
3. Personne morale
4. Personne à titre identifié

Adresse _____ App. _____
Localité _____ Province / État _____ Code postal _____

Non résident Mineur

Permis n° _____ Date de naissance _____ Autre _____ Province / État _____

B Véhic. B

Immatriculation Temporaire _____ Province / État _____ Marque _____

Modèle _____ Année _____ Essieux _____ Poids nominal brut _____ Kg

2 Plaidoyer

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

À l'infraction décrite à la partie C du constat
N° 100391 85-0756449 5

Je plaide:
 Coupable Non coupable
(Un avis d'audition vous sera envoyé sous peu.) A M J

Signature _____ Date _____

N° de téléphone _____

Adresse _____

Code postal _____

***TIMBRE DE CAISSE**

5 644420

Adresse de retour du plaidoyer et le cas échéant, du paiement
COUR MUNICIPALE DE SAINT-HYACINTHE
700, AVE DE L'HÔTEL-DE-VILLE
SAINT-HYACINTHE (QUÉBEC) J2S 5B2

3 Avis de réclamation

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

PAYABLE À LA COUR MUNICIPALE VILLE DE SAINT-HYACINTHE
700 AVENUE DE L'HÔTEL-DE-VILLE
SAINT-HYACINTHE (QUÉBEC) J2S 5B2

PAYABLE DANS LA PLUPART DES INSTITUTIONS FINANCIÈRES S.I.P.C. 405

0756449 5

A M J

Avant de payer, vérifiez le début de la séquence numérique :

- ✓ 100 391...
- ➔ Votre constat est payable à la Cour municipale de Saint-Hyacinthe
- ✗ 100 400...
- ➔ Votre constat n'est **pas payable** à la Cour municipale de Saint-Hyacinthe
- ➔ Vous devez communiquer avec l'organisme ayant juridiction

Constat d'infraction électronique de la Sureté du Québec à **9 positions** : 106.....

Sur votre contravention, ainsi que sur la formule de réponse, veuillez cibler les **9 chiffres** inscrits en gras suivant la série numérique 100391.

CONSTAT D'INFRACTION

MUNICIPALITÉ 100391 106001029

District Judiciaire : Saint-Hyacinthe
 Poursuivant : Ville de Saint-Pie
 A/s : Cour municipale de la Ville de Saint-Hyacinthe
 Adresse : 700, avenue de l'Hôtel-de-Ville
 Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 5B2
 Téléphone : 450-778-8319 Courriel : cour-municipale@st-hyacinthe.ca

A À ÊTRE IDENTIFIÉ

B Immatriculation : Province/État : QC
 Marque : Modèle : Année :

C Titre : Code de sécurité routière
 Article : 381 Codification : 12 Code défendeur : AU Code Véhicule : VR
 Description de l'infraction :
 A laissé sans surveillance sur un chemin public un véhicule sous sa garde sans avoir verrouillé les portières.

Date de l'infraction (aaaa-mm-jj) : 2025-10-28 Heure (h:min) : 02:09

D Endroit : Avenue Salaberry / Rue Notre-Dame, Saint-Pie

E Route : Direction : Localisation (code municipal) : 54008 Borne :
 SIA : Unité : 088 Situation : Côté :

F PEINE Peine minimale Frais Contribution Montant réclamé
 60 \$ + 32 \$ + 28 \$ = 120 \$

G **ATTESTATION** **SIGNIFICATION**

Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés en :
 A B C D E
 et (si applicable) atteste que
 DUMONT
 agent de la paix, matricule 15704
 a constaté les faits mentionnés en
 A B C D E
 et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite en C a été commise.

SIGNÉ ÉLECTRONIQUEMENT PAR
 Nom :
 Matricule : Unité : 088
 Qualité : Agent de la paix
 Code de validation :

J'atteste avoir remis un double du constat lors de la perpétration de l'infraction en un endroit apparent du véhicule

Date de signification (aaaa-mm-jj) : 2025-10-28
 Heure (h:min) : 02:11

SIGNÉ ÉLECTRONIQUEMENT PAR
 Nom :
 Matricule : Unité : 088
 Qualité : Agent de la paix
 Code de validation :

H IMPORTANT
VEUILLEZ LIRE LA MISE EN GARDE NO 1 AU VERSO

SQ-o-685 (2023-08-28)

Pour tout renseignement, communiquer avec la
 Cour municipale de la Ville de Saint-Hyacinthe
 Téléphone : 450-778-8319
 Télécopieur : 450-778-8395
 Courriel : cour-municipale@st-hyacinthe.ca
 Site Internet : www.st-hyacinthe.ca
 SIPC : 405

FORMULE DE RÉPONSE

100391 106000243

À retourner dans les 30 jours de la date de signification, plaidoyer ou paiement.

1 MODE DE PAIEMENT
 Le plaidoyer et, le cas échéant, le paiement doivent être effectués à l'ordre de l'autorité indiquée ci-dessous et transmis à l'adresse mentionnée, dans les 30 jours suivant la date de signification.
 > Comptoir : Argent comptant, débit, carte de crédit
 > En ligne : Desjardins, Banques Nationale et Laurentienne (SIPC 405)
 > Constats Express : http://constats-express.com
 > Par la poste : chèque, mandat postal, chèque visé

2 PLAIDOYER
IMPORTANT : CONCERNANT LES CONSÉQUENCES DU PRÉSENT PLAIDOYER, VOIR AU VERSO DU CONSTAT D'INFRACTION.

À l'infraction décrite à la partie C du constat d'infraction n° 100391 **106000243**, je plaide :

Coupable Non coupable
 (Si vous désirez fournir des explications, les joindre à la formule de réponse.)

a m j

Date Signature

Si nouvelle adresse, l'indiquer

Code Postal Téléphone

Adresse courriel
 Je consens à recevoir des éléments de preuve à l'adresse courriel indiquée ci-dessus.

ADRESSE DE RETOUR DU PLAIDOYER OU, LE CAS ÉCHÉANT, DU PAIEMENT
 Cour municipale de la Ville de Saint-Hyacinthe
 700, avenue de l'Hôtel-de-Ville
 Saint-Hyacinthe (Québec)
 J2S 5B2 Code municipal : 54095

3 AVIS DE RÉCLAMATION

Peine minimale Frais Contribution Montant réclamé

PAYABLE DANS LES 30 JOURS DE LA DATE DE SIGNIFICATION.

Montant payé

Date de signification (aaaa-mm-jj):

Avant de payer, vérifiez le début de la séquence numérique :

- ✓ 100 391...
 → Votre constat est payable à la Cour municipale de Saint-Hyacinthe
- ✗ 100 400...
 → Votre constat n'est **pas payable** à la Cour municipale de Saint-Hyacinthe
 → Vous devez communiquer avec l'organisme ayant juridiction

Constat d'infraction national de la Sûreté du Québec en 9 positions : 8.....

Sur votre contravention, ainsi que sur la formule de réponse, veuillez cibler les 9 chiffres inscrits en gras suivant la série 100391.

CONFIDENTIEL

CONSTAT D'INFRACTION (MUNICIPALITÉ) 100391 **806740869**

District judiciaire: _____ Numéro de dossier du greffe: _____

Poursuivant:
 Directeur des poursuites criminelles et pénales
 Autre (préciser): _____
 a/s de _____
 Poursuivant _____

Adresse: _____ Téléphone: _____

Localité: _____ Code postal: _____ SIPC: _____

A Défendeur
 1- M. _____ Nom
 2- Mme _____ Prénom(s)
 3- Personne morale _____
 4- Propriétaire à être identifié _____
 Adresse: _____ App. _____
 Localité: _____ Province/État: _____ Code postal: _____
 Numéro de permis _____ Date de naissance _____ Autre _____ Province/État: _____ Non résident _____
 Âgé de moins de 18 ans _____

B Véhic.
 Immatriculation: _____ Province/État: _____ Marque: _____
 Temporaire _____
 Modèle: _____ Année: _____ Essieux déclarés: _____ Masse nette déclarée: _____ kg
 Code de la sécurité routière Loi sur les véhicules hors route (RLRQ, c. V.1.2) Règlement municipal relatif à la circulation ou au stationnement
 Autre loi ou règlement Titre: _____ Réf.: _____

C Infraction
 Article (art.): _____ Codification (cod.): _____ Code défendeur: _____ Code véhicule: _____
 Description de l'infraction (cochez la case appropriée):
 1- A conduit un véhicule à une vitesse supérieure à celle permise (a. 328)
 sur une autoroute (c. 12) dans une agglomération (c. 41) sur un chemin en béton (c. 21)
 2- A circulé à une vitesse supérieure à celle indiquée par une signalisation installée par la municipalité (a. 299, c. 11)
 3- A circulé à une vitesse supérieure à celle indiquée par la signalisation installée par le ministre des Transports (a. 329, c. 11)
 4- N'a pas porté correctement la ceinture de sécurité dont était équipé son siège dans un véhicule routier en mouvement (a. 396, c. 11)
 5- Conducteur d'un véhicule face à un panneau d'arrêt, n'a pas immobilisé son véhicule (a. 368, c. 11)
 Vitesse constatée: _____ km/h
 Zone de _____ km/h
 Par 1- Cnromètre 3- Air
 2- Véhicule 4- Autre
 Masse/Dimension constatée: _____
 Masse/Dimension permise: _____
 Unité de mesure: 1- Kg 2- Mètre
 Période de dégel
 Points d'habitude: _____
 Date de l'infraction (aaaa-mm-jj): _____ Heure de _____ à _____

D Lieu
 Endroit: _____
 Route: _____ Direction: _____ Localisation (zone municipale): _____ SIA: _____ Unité: _____
 1- Face _____ C088 _____
 2- Périé _____ 1- Nord _____
 3- Opposé _____ 2- Sud _____
 4- Inters _____ 3- Est _____
 5- Arrière _____ 4- Ouest _____

E
 1- Conducteur _____ Nom: _____ Prénom(s): _____
 2- Exploitant _____
 3- Conducteur = Exploitant Numéro de permis _____ Date de naissance _____ Autre _____ Province/État: _____ PECVL

F
PEINE
 Peine minimale: _____ Frais: _____ Contribution: _____ \$= _____ \$< Montant réclamé _____

G Attestation / Signification
ATTESTATION
 Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés en A B C D E et (si applicable) atteste que _____ agent de la paix, matricule _____, a constaté les faits mentionnés en A B C D E et que j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite en C a été commise.
 Je n'ai pas remis le double du constat d'infraction.
 Nom (en caractères d'imprimerie): _____
 Agent de la paix Matricule: _____ Unité: _____
 Personne chargée de l'application de la loi Qualité: _____
 Signature: _____
SIGNIFICATION
 J'atteste avoir remis lors de la perpétration de l'infraction après la perpétration de l'infraction
 un double du constat: au défendeur au conducteur en un endroit apparent du véhicule autrement
 Nom (en caractères d'imprimerie): _____ Même que attestation
 Agent de la paix Matricule: _____ Unité: _____
 Personne chargée de l'application de la loi Qualité: _____
 Heure: _____ Date de signification: _____
 Signature: _____

H IMPORTANT
 VEUILLEZ LIRE LA MISE EN GARDE N° 1 AU VERSO.
 TOUTEFOIS, LISEZ PLUTÔT LA MISE EN GARDE N° 2 AU VERSO SI VOUS ÊTES ÂGÉ DE MOINS DE 18 ANS OU SI LA CASE QUI SUIT EST COCHÉE .

50-566 (2020-09-09) **COUR / POURSUIVANT**

100391 **806740869**

FORMULE DE RÉPONSE

À retourner dans les 30 jours de la date de signification; plaider ou paiement.

CONFIDENTIEL

a/s de _____
 Poursuivant _____
 Adresse: _____ Téléphone: _____
 Localité: _____ Code postal: _____ SIPC (Caisse Desjardins): _____

1 PLAIDOYER
IMPORTANT : CONCERNANT LES CONSÉQUENCES DU PRÉSENT PLAIDOYER, VOIR AU VERSO DU CONSTAT D'INFRACTION.
 À L'INFRACTION DÉCRITE À LA PARTIE C DU CONSTAT N° 100391 **806740869**, JE PLAIDE :
 Coupable Non coupable (Si vous désirez fournir des explications, les joindre à la formule de réponse.)
 Date (aaaa-mm-jj): _____ Signature: _____
 Si nouvelle adresse, l'indiquer: _____
 Code postal: _____

2 MODE DE PAIEMENT AUTORISÉ
 Le plaider et, le cas échéant, le paiement doivent être effectués à l'ordre de l'autorité indiquée ci-dessus et transmis à l'adresse mentionnée, dans les 30 jours suivant la date de signification. Pour toute information, vous pouvez communiquer au numéro de téléphone indiqué ci-dessus.
 • Chèque
 • Chèque visé
 • Mandat-poste
 • Caisses Desjardins, seulement si un numéro SIPC apparaît dans cette case
 • Autres institutions financières participantes
 • Comptant (en personne seulement)
 • Site Web Constats Express (<http://constats-express.com>)
 Code municipal: _____

3 AVIS DE RECLAMATION
PEINE
 \$+ \$+ \$= \$
 Peine minimale Frais Contribution Montant réclamé
 PAYABLE DANS LES 30 JOURS DE LA DATE DE SIGNIFICATION
 Date de signification: _____
 a n i

Avant de payer, vérifiez le début de la séquence numérique :

✓ 100 391...

➔ Votre constat est payable à la Cour municipale de Saint-Hyacinthe

✗ 100 400...

➔ Votre constat n'est pas payable à la Cour municipale de Saint-Hyacinthe

➔ Vous devez communiquer avec l'organisme ayant juridiction

Constats d'infraction stationnement **8 positions** :

Autres émetteurs désignés des autres municipalités et villes de la MRC des Maskoutains.

CANADA PROVINCE DE QUÉBEC **CONSTAT D'INFRACTION**

DISTRICT JUDICIAIRE DE: **SAINT-HYACINTHE** 254045 **0690901 4**

POURSUIVANT: **Ville de Saint-Hyacinthe** 700, AVENUE DE L'HÔTEL-DE-VILLE SAINT-HYACINTHE (QUÉBEC) J2S 6B2

Autre

Propriétaire à être identifié: _____ Immatriculation: _____

Défendeur NIV: _____

Provinc. Etat: _____ Marque: _____ Modèle: _____ Couleur: _____

Certificat d'immatriculation temporaire: _____ Remorquage / Véhicule remorqué au: _____

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____ Ville: _____ Prov.: _____

Heure de l'infraction: _____ Date de l'infraction (A M J): _____

Endroit: _____

Lieu: _____

Panneau: _____ Parcomètre: _____

Règlement No.: _____ Article: _____

Description de l'infraction

AVOIR STATIONNÉ VOTRE VÉHICULE ROUTIER:

dans un endroit où cela est interdit :

- là où des enseignes indicatrices l'interdisent
- sur un trottoir sur un espace gazonné dans une zone d'urgence
- en deçà de 5 m d'une borne d'incendie
- sur un espace réservé aux personnes handicapées
- en ne respectant pas les marques peintes ou en utilisant l'espace de plus d'un véhicule
- dans une zone réservée aux autobus
- dans un espace réservé aux véhicules électriques
- sur un passage piétonnier
- autres _____

dans un rond-point

dans une aire de stationnement du CEGEP sans être muni de la vignette appropriée

dans une aire de stationnement du CEGEP sans être muni de la vignette spéciale

sans y apposer la vignette conformément au règlement

dans un espace réservé aux visiteurs

sans y apposer le billet de l'horodateur

avoir omis de déplacer un véhicule électrique après une période de recharge de quatre heures

Autres _____

Photo(s) prise(s)

PEINE Pénalité réclamée: \$ + Pénalité minimale: \$ + Frais: \$ + Contribution: \$ = Montant réclamé: \$

ATTESTATION		SIGNIFICATION	
Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés au présent constat et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite ci-haut a été commise.		J'ai remis :	
		<input type="checkbox"/> lors de la perpétration de l'infraction	
		<input type="checkbox"/> après la perpétration de l'infraction	
Un double du constat :			
<input type="checkbox"/> en un endroit apparent du véhicule			
<input type="checkbox"/> au défendeur <input type="checkbox"/> autrement _____			
Nom (Lettres moulées)		Nom (Lettres moulées) <input type="checkbox"/> Même que attestation	
Personne chargée de l'application de la loi	Qualité	Personne chargée de l'application de la loi	Qualité
<input type="checkbox"/> Je n'ai pas remis le double du constat		Date signification	Heure
<input type="checkbox"/> J'ai constaté les faits et signé le double du constat		A M J	
Signature		Signature	

IMPORTANT
VEUILLEZ LIRE LA MISE EN GARDE N° 1 AU VERSO.
TOUTEFOIS, LISEZ PLUTÔT LA MISE EN GARDE N° 2 AU VERSO SI VOUS ÊTES ÂGÉS DE MOINS DE 18 ANS OU SI LA CASE QUI SUIT EST COCHÉE

0690901 4

VOIR CONDITIONS AU VERSO **POURSUIVANT**

CANADA PROVINCE DE QUÉBEC **CONSTAT D'INFRACTION**

DISTRICT JUDICIAIRE DE: **SAINT-HYACINTHE** 254045 **0686227 0**

POURSUIVANT: **Ville de Saint-Hyacinthe** 700, AVENUE DE L'HÔTEL-DE-VILLE SAINT-HYACINTHE (QUÉBEC) J2S 6B2

Autre

Propriétaire à être identifié: _____ Immatriculation: _____

Défendeur NIV: _____

Provinc. Etat: _____ Marque: _____ Modèle: _____ Couleur: _____

Certificat d'immatriculation temporaire: _____ Remorquage / Véhicule remorqué au: _____

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____ Ville: _____ Prov.: _____

Heure de l'infraction: _____ Date de l'infraction (A M J): _____

Endroit: _____

Lieu: _____

Description de l'infraction **VOUS AVEZ STATIONNÉ VOTRE VÉHICULE ROUTIER**

Devant un parcomètre expiré (Art. 119, règl. municipal 1600)

Dans un espace de stationnement réservé aux handicapés (Art. 388 du code de la sécurité routière)

Dans une zone de livraison (Art. 95, règl. municipal 1600)

À moins de cinq (5) mètres d'une rue transversale (Art. 69, du règl. municipal 1600)

À moins de cinq (5) mètres d'une borne fontaine (Art. 386 CSR)

Plus longtemps que le temps indiqué dans une zone de temps limité

10 min 20 min 30 min 60 min 120 min 180 min. (Art. 64, du règl. municipal 1600)

À un endroit où une ou des enseignes indicatrices le prohibent

Stationnement interdit Arrêt interdit (Art. 66, du règl. municipal 1600)

Plus de quinze (15) minutes entre 01:00 heures et 06:00 heures 15 novembre au 31 mars - Règlement 47

article 1 article 1 (avec remisage)

Autres _____

Photo(s) prise(s)

PEINE Pénalité réclamée: \$ + Pénalité minimale: \$ + Frais: \$ + Contribution: \$ = Montant réclamé: \$

ATTESTATION		SIGNIFICATION	
Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés au présent constat et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite ci-haut a été commise.		J'atteste avoir remis un double du constat:	
		<input type="checkbox"/> lors de la perpétration de l'infraction	
		<input type="checkbox"/> après la perpétration de l'infraction	
Un double du constat :			
<input type="checkbox"/> en un endroit apparent du véhicule			
<input type="checkbox"/> autrement, précisez: _____			
Nom (Lettres moulées)		Nom (Lettres moulées) <input type="checkbox"/> Même que attestation	
Personne chargée de l'application de la loi	Qualité	Personne chargée de l'application de la loi	Qualité
<input type="checkbox"/> Je n'ai pas remis le double du constat		Date signification	Heure
<input type="checkbox"/> J'ai constaté les faits et signé le double du constat		A M J	
Signature		Signature	

IMPORTANT
VEUILLEZ LIRE LA MISE EN GARDE N° 1 AU VERSO.
TOUTEFOIS, LISEZ PLUTÔT LA MISE EN GARDE N° 2 AU VERSO SI VOUS ÊTES ÂGÉS DE MOINS DE 18 ANS OU SI LA CASE QUI SUIT EST COCHÉE

0686227 0

VOIR CONDITIONS AU VERSO **POURSUIVANT**

1. Paiement sur la plateforme électronique de votre institution financière

Vous devez d'abord vous connectez à la plateforme électronique des institutions financières suivantes :

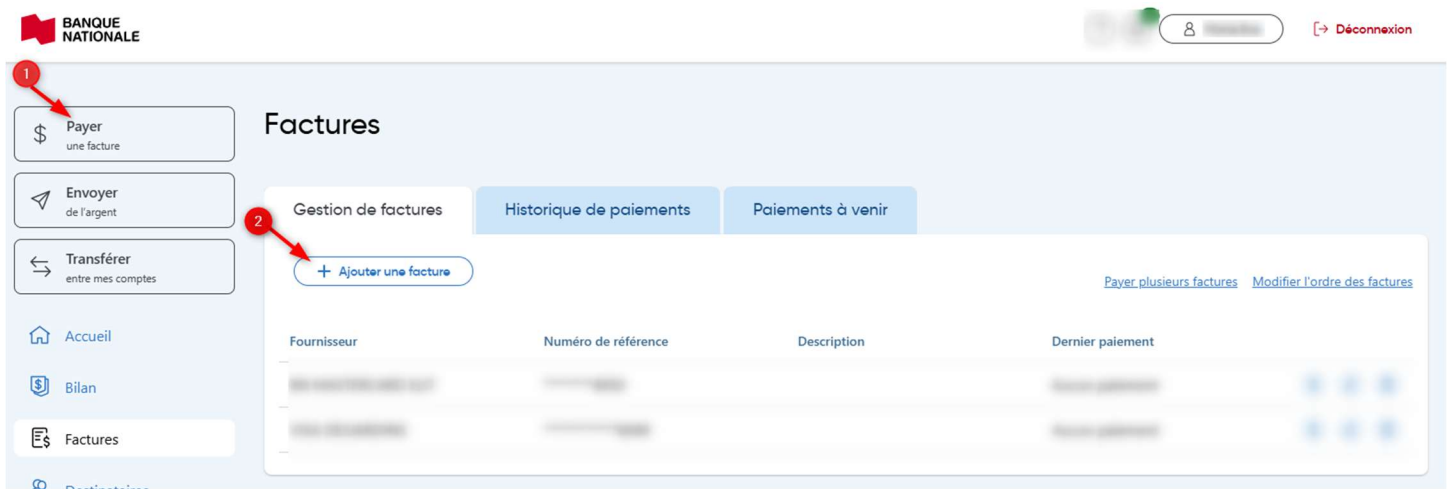
- **Banque Nationale**
- **Caisses Desjardins**
- **Banque Laurentienne**

Ayant ciblé votre numéro de référence à 8 ou 9 chiffres, vous devrez ajouter le fournisseur conséquent selon si votre séquence numérique comporte 8 ou 9 positions :

- Ville de St-Hyacinthe (contraventions/cour municipale) – 8 positions
- Ville de St-Hyacinthe (contraventions/cour municipale) – 9 positions

BANQUE NATIONALE

Une fois connecté et sur la page d'accueil de la plateforme, cliquez sur le bouton « Payer » et cliquez le bouton « Ajouter une facture ».



En cliquant sur le bouton « Ajouter une facture », une nouvelle fenêtre est générée. Il s'agit de rechercher le fournisseur tel qu'inscrit dans l'exemple ci-dessous : Ville de **St-Hyacinthe**.

Il est important de **sélectionner le fournisseur correspondant au nombre de positions** déterminé à l'étape précédente **8 ou 9**.

Ajouter une facture ?
×

Astuces de recherche

- ✓ Vérifiez d'abord votre facture. Les fournisseurs donnent généralement de l'information sur les paiements en ligne.
- ✓ Recherchez à l'aide de mots-clés. Entrez par exemple "macrédit" au lieu de "ma crédit Mastercard".

Nom du fournisseur

Catégorie

48 résultats trouvés

VILLE DE ST-HYACINTHE - TAXES - MUTATIONS
VILLE DE ST-HYACINTHE (CONTRAVENTIONS) 8 POSITIONS
VILLE DE ST-HYACINTHE (CONTRAVENTIONS) 9 POSITIONS

Par la suite, il vous sera demandé d'associer une description pour votre consultation personnelle.

Ajouter une facture

VILLE DE ST-HYACINTHE (CONTRAVENTIONS) 8 POSITIONS

Numéro de référence

Puisque le numéro de référence est variable, vous devez l'ajouter au moment de payer la facture.

Ajouter une description Facultatif

Une description permet de différencier vos factures d'un même fournisseur.

Retour
Ajouter

Ajouter une facture

VILLE DE ST-HYACINTHE (CONTRAVENTIONS) 9 POSITIONS

Numéro de référence

Puisque le numéro de référence est variable, vous devez l'ajouter au moment de payer la facture.

Ajouter une description Facultatif

Une description permet de différencier vos factures d'un même fournisseur.

Retour
Ajouter

Factures > HYACINTHE CON 9

VILLE DE ST-HYACINTHE (CONTRAVENTIONS) 9 POSITIONS

Numéro de référence (i)	Description
Variable	Test

4
→

Payer
Modifier
Supprimer

⚠ Important

Il est de votre responsabilité d'utiliser le bon numéro de référence.

Un mauvais numéro peut empêcher l'association du paiement à votre dossier.

Payer une facture (?)

HYACINTHE CON 9 [blurred]

Test

Numéro de référence

5
→

INDEXER LES 9 POSITIONS DU NUMERO DE CONSTAT SITUÉ EN HAUT À DROITE DE LA FACTURE, EXCLUANT LE 100391. UNE FOIS LE PAIEMENT EFFECTUÉ LE NUMERO DE REFERENCE S'EFFACERA PUISQU'IL SERA DIFFÉRENT LORS DU PROCHAIN PAIEMENT.

Du compte

Sélectionnez un compte ⌵

Montant à payer

0,00 \$

Date du paiement

[blurred] 📅

Continuer

Desjardins Accueil Rechercher des transactions Produits et services Se déconnecter

Nouveauté

Protégez-vous grâce aux alertes TransUnion

Si vous n'êtes pas déjà inscrit aux alertes liées à votre dossier de crédit, enregistrez votre adresse courriel dans votre tableau de bord TransUnion. Vous recevrez un avis par courriel

Virer
Payer

Il vous faut d'abord ajouter le bon fournisseur en effectuant la recherche tel que présentée ci-dessous

Payer une facture Aide ? | Imprimer | Fermer

Faire un paiement **Ajouter une facture** Modifier ou supprimer une facture Changer l'ordre des factures

> La date indiquée sur votre relevé peut différer de la date du paiement. Pour en savoir plus, consultez l'Aide
> Pour vérifier le numéro de confirmation d'une facture payée, consultez les paiements de factures sous Recherche d'opérations.
> Pour ajouter, modifier ou supprimer une alerte sur une facture, cliquez sur Gestion des alertes sous Profil et préférences.

Fournisseur	Montant (\$)	Fréquence	Date du paiement (JJ/MOIS/AAAA)
-------------	--------------	-----------	---------------------------------

Payer une facture Aide ? | Imprimer | Fermer

Faire un paiement **Ajouter une facture** Modifier ou supprimer une facture Changer l'ordre des factures

> Veuillez d'abord remplir le champ **Nom du fournisseur**, puis choisir la **catégorie** du fournisseur que vous souhaitez ajouter à votre dossier de factures.
> Si vous ne choisissez aucune catégorie spécifique, la recherche s'effectuera dans toutes les catégories.
> Pour effectuer un paiement de facture, utilisez l'onglet [Faire un paiement](#).

Recherche

Nom du fournisseur : Ville de Saint-Hyacinthe

Catégorie : Choisir

Recherche

Payer une facture Aide ? | Imprimer | Fermer

Faire un paiement **Ajouter une facture** Modifier ou supprimer une facture Changer l'ordre des factures

> Veuillez d'abord remplir le champ **Nom du fournisseur**, puis choisir la **catégorie** du fournisseur que vous souhaitez ajouter à votre dossier de factures.
> Si vous ne choisissez aucune catégorie spécifique, la recherche s'effectuera dans toutes les catégories.
> Pour effectuer un paiement de facture, utilisez l'onglet [Faire un paiement](#).

Recherche

Nom du fournisseur : Ville de Saint-Hyacinthe

Catégorie : Choisir

Recherche

Résultat de la recherche

3 fournisseur(s) trouvé(s)

> Veuillez sélectionner le fournisseur recherché, puis cliquer sur le bouton **Valider**.

	Nom du fournisseur	Catégorie
<input type="radio"/>	Ville de Saint-Hyacinthe - Contraventions 9 positions	Contraventions
<input type="radio"/>	Ville de Saint-Hyacinthe - Contraventions et Cour Municipale Pour le 8 positions	Contraventions
<input type="radio"/>	Ville de Saint-Hyacinthe - Taxes et Droits sur les mutations (QC)	Municipalités (taxes municipales et autres services)

Valider Annuler

Il est important de **sélectionner le fournisseur correspondant au nombre de positions** déterminé à l'étape précédente **8** ou **9**. **Pour le 8 positions** veuillez sélectionner: Ville de Saint-Hyacinthe – Contravention et Cour Municipale

Payer une facture

Aide ? | Imprimer | Fermer

Faire un paiement

Ajouter une facture

Modifier ou supprimer une facture

Changer l'ordre des factures

Validation

Vous désirez ajouter la facture suivante à votre dossier :

Fournisseur	Descriptif
Ville de Saint-Hyacinthe - Contraventions (9 positions)	Test

Confirmer

Corriger

Annuler

Une fois la facture/fournisseur ajouté, vous devrez retourner à l'onglet « Faire un paiement » et repérer l'information ajoutée et y ajouter votre numéro de référence trouvé en début de procédure.

Ville de Saint-Hyacinthe - Contraventions et Cour Municipale Test	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> Maintenant <input type="radio"/> Plus tard Choisir	lundi 26 janvier 2026
N° de référence variable : <input type="text"/>			
Ville de Saint-Hyacinthe - Contraventions (9 positions) Test	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> Maintenant <input type="radio"/> Plus tard Choisir	lundi 26 janvier 2026
N° de référence variable : <input type="text"/>			

 **Besoin d'aide?**

Pour toute question ou en cas de doute avant d'effectuer votre paiement,
communiquez avec la Cour municipale de la Ville de Saint-Hyacinthe : (450)778-8319