

No contrevenant :

AJOUT DE DOSSIER À UNE ENTENTE

No dossier	Montant
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
Montant total :	\$

Identification du défendeur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Ville :

Code postal :

No de téléphone :

No de cellulaire :

Adresse courriel :

JE COMPRENDS QUE CETTE DEMANDE SERA SOUMISE AU PERCEPTEUR DES AMENDES ET QU'ELLE SERA AUTORISÉE À CONDITION QUE MON ENTENTE PRÉCÉDENTE AIT ÉTÉ RESPECTÉE, ET QUE MES PAIEMENTS AIENT ÉTÉ EFFECTUÉS. LE PERCEPTEUR ANALYSERA MA DEMANDE, ET AU BESOIN, AJUSTERA À LA HAUSSE LE MONTANT DES VERSEMENTS.

JE CONTINUERAI DONC À EFFECTUER MES PAIEMENTS TELS QU'AUTORISÉS DANS MON ENTENTE PRÉCÉDENTE, MÊME SI JE N'AI PAS REÇU MA NOUVELLE COPIE D'ENTENTE.

X

Signature du défendeur

Date

JOUR / MOIS / ANNÉE

Services juridiques / Division de la cour municipale

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

Tél. : 450 778.8319 / Téléc. : 450 778.8395