

CONSTAT D'INFRACTION / District judiciaire de Longueuil



Numéro de constat

**00 000 000**

**Poursuivant:**  
Ville de Longueuil

Madame

Nom:

Prénom:

Adresse:

Localité:

Prov./état:

Pays:

Code Postal:

Identification N° permis:

Autre Document:

Date de naissance:

Prov./État:

Pays:

Immatriculation:

Prov./état:

Pays:

Marque:

Modèle:

Année:

Couleur:

Code de sécurité routière

Codification:

Art:

Code déf.:

Description de l'infraction:

Date d'infraction

Points d'inaptitude:

Date: 1900-01-01 Heure:

Ville ou arrondissement:

SIA:

Endroit:

Situation:

Côté:

Direction:

Peine minimale

Frais

Contribution

Remorquage

Montant réclamé

ATTTESTATION

SIGNIFICATION

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 j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite en C a été commise.

Nom:

Matricule:

Unité:

Agent de la paix

J'atteste avoir remis un double du constat après la perpétration de l'infraction au défendeur

Date de signification:

Heure:

Nom:

Matricule:

Unité:

Agent de la paix

IMPORTANT

VEUILLEZ LIRE LA MISE EN GARDE NO 2 AU VERSO

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

Nom:

Matricule:

Unité:

Agent de la paix

Date:

Heure:

**COUR**

CONSTAT D'INFRACTION



054 00000000

District judiciaire de Longueuil

Form for location: Ville de Longueuil, Arr. Greenfield Park, Arr. Saint-Hubert, Arr. Vieux-Longueuil, Réseau de transport de Longueuil, Ville de: Boucherville, Brossard, Saint-Bruno-de-Montarville, Saint-Lambert



Poursuivant

DÉFENDEUR

VÉHIC.

INFRACTION

LIEU

F

PEINE

G

H

Form A: Personal information including name, address, province, and vehicle details like license and insurance.

Form B and C: Description of the infraction, including type of violation and location details.

Form D: Location details including address, direction, and location code.

Form E: Driver information including name, address, and license details.

Form F: Penalty information including fine amount and contribution.

Form G: Attestation and Signification sections for legal acknowledgment and signing.

Form H: Important notice regarding the back of the document.

Date d'infraction

PHOTO

Form for speed and vehicle details: Vitesse constatée, Zone de, Par, Masse / Dimension constatée, Masse / Dimension permise, Heure, Date de l'infraction (A-M-J), Points d'aptitude, Période de dégel.

Form for location details: Endroit, Côté, N° parcomètre, N° panneau, Direction, Localisation, CRPQ.

Form for driver details: Nom, Prénom(s), Adresse, Localité, Permis n°, Date de naissance, Suf., Rest., Prov. / État.

Form for penalty details: Peine minimale, Frais, Contribution, MONTANT TOTAL RÉCLAMÉ.

Form for attestation and signification: Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés en... J'atteste avoir remis un double du constat...

Form 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.

Numéro de constat

054 00000000

STATEMENT OF OFFENCE Agglomération Longueuil

054 00000000

Judicial District of Longueuil

Ville de Longueuil

- Bor. Greenfield Park
Bor. Saint-Hubert
Bor. Vieux-Longueuil

Reseau de transport de Longueuil



Prosecutor

DEFENDANT

VEHIC.

OFFENCE

PLACE

F

FINE

ATTESTATION

SERVICE

IMPORTANT

1 - Mr. 2 - Ms. 3 - Legal Person 4 - To be identified Name - Given Surname Address Apt. Locality

Prov. / State Postal code Non resident Minor Licence no. Date of birth CFE Prov. / State

Registration Temporary Valid Y N Province / State Make Model Year Declared axles Declared net weight kg

Highway Safety Code Municipal by-laws Other law or regulation Regulation Article Code Sit. Def. code Veh. code

DESCRIPTION OF OFFENCE 1 - Driving a vehicle at a speed in excess of the maximum speed allowed. 2 - While driving a vehicle, failing to stop where required at a red light. 3 - While driving a vehicle, failing to stop where required at a stop sign. 4 - While driving a moving vehicle, failing to correctly wear one's seat belt. 5 - Driving a vehicle while under any sanction. 6 - Putting a vehicle one owns back on the road while having failed to pay the S.A.A.Q. any prescribed amount when due. 7 - Holder of a driver's licence, driving a vehicle while any prescribed amount has not been paid to the S.A.A.Q. when due. 8 - While driving a vehicle, failing to comply with road signs and markings, to wit: (go to 16) YOU HAVE STOPPED A ROAD VEHICLE: 9 - in a space set apart for the handicapped without any sticker on the vehicle. Less than 5 meters away from 10 - any fire hydrant 11 - any stop sign In or less than 5 meters away from 12 - an intersection 13 - a pedestrian walkway WHEREVER PROHIBITED BY ROADSIGNS AND MARKINGS 14 - 15 - (Mun. B.L.) 16 - Other

Infraction date

Speed recorded km/hr Speed limit km/hr By 1-Radar/Laser 2-Vehicle 3-Air Weight/Dimension recorded kg m Weight/Dimension authorized kg m Time from to Date of offence (Y-M-D) Demerit points Thaw Period

1 - Facing 2 - Near 3 - Opposite 4 - Inters. 5 - Behind Place (QUÉBEC) Side 1 - North 2 - South 3 - East 4 - West Park. meter no. Sign no. Direction Location 58227 CRPQ 31108

1 - Driver 2 - Owner 3 - Driver=Owner 4 - Same as A Name - Given Surname Address Locality Licence no. Date of birth Suf. Rest. Prov. / State

SEE OVERLEAF FOR TERMS OF PAYMENT AND ANSWER FORM FOR PLEA Minimum fine Costs Contribution TOTAL AMOUNT DUE

I, the undersigned, certify that I personally witnessed the facts set out in A B C D E and (if applicable) certify that peace officer, badge number witnessed the facts set out in A B C D E and I have reasonable grounds to believe that the offence described in C has been committed. I did not deliver a duplicate of the statement of offence. Name (in block letters) Peace officer Badge number Unit Person intrusted with the enforcement of the fact Capacity Signature

I certify that I delivered a duplicate of the statement of offence: at the time of the offence subsequent to the commission of the offence to the defendant to the driver windshield interior of vehicle by leaving it in a conspicuous place on the vehicle in another manner (specify): Name (in block letters) same as attestation Peace officer Badge number Unit Person intrusted with the enforcement of the fact Capacity DATE OF SERVICE Time (H-M) Y M D Signature

PLEASE READ WARNING NO. 1 ON THE BACK. HOWEVER, IF YOU ARE UNDER 18 YEARS OF AGE OR IF THIS BOX IS CHECKED PLEASE READ WARNING NO. 2 ON THE BACK.

Number of statement

054 00000000

CONSTAT D'INFRACTION  
District judiciaire de Longueuil



054 00000000

Ville de Longueuil

- Arr. Greenfield Park
- Arr. Saint-Hubert
- Arr. Vieux-Longueuil



Poursuivant

**A DÉFENDEUR**

1- M. 2-Mme 3- Personne morale 4- À être identifié

Nom Prénom(s)

Adresse App. Localité Code postal

Permis n°  Date de naissance Prov./État

**B VÉHIC.**

Immatriculation  Temporaire Valide Province/État Marque

Modèle No de série Année Essieux déclarés Masse nette déclarée kg

**C**

Règlement municipal  Code de la sécurité routière Code déf. Code véh.

**INFRACTION**

**DESCRIPTION DE L'INFRACTION**

**VOUS AVEZ STATIONNÉ UN VÉHICULE ROUTIER:**

- de nuit entre 2 h 00 et 6 h 00 du lundi au vendredi entre le 15 novembre et le 15 avril (R.M. CO-2008-535-2)
- dans le sens contraire à la circulation (C.S.R. 383-52)

**ARRONDISSEMENT VIEUX-LONGUEUIL**

- face à un parcomètre expiré (R.M. 93-3751-11)
- dans une zone résidentielle où le stationnement est interdit pour un camion ou un autobus (R.M. 93-3751-27)
- dans un couloir d'urgence (R.M. 93-3751-34)
- dans une unité où le stationnement est contrôlé par un distributeur sans avoir placé le ticket contre le pare-brise de façon à être parfaitement visible (R.M. 93-3751-35.1C)
- dans une unité où le stationnement est contrôlé par un distributeur au-delà de la période pour laquelle les droits prescrits ont été payés (R.M. 93-3751-35.3)
- dans une rue dans le but de le vendre ou de l'échanger. (R.M. 93-3751-46)

**VOUS AVEZ IMMOBILISÉ UN VÉHICULE ROUTIER À UN ENDROIT OÙ LA SIGNALISATION L'INTERDIT**

- (C.S.R. 386-9-51)
- (R.M. 93-3751-26)
- Autre

**VOUS AVEZ IMMOBILISÉ UN VÉHICULE ROUTIER:**

- dans un espace réservé pour personnes handicapées sans que le véhicule soit muni d'une vignette (C.S.R. 388)
- à moins de 5 mètres d'une borne-fontaine (C.S.R. 386-2-51)
- à moins de 5 mètres d'un signal d'arrêt (C.S.R. 386-2-52)
- dans une intersection ou à moins de 5 mètres de celle-ci (C.S.R. 386-4-61)
- dans un passage pour piétons ou à moins de 5 mètres de celui-ci (C.S.R. 386-4-62)

**VOUS ÊTES LE GARDIEN D'UN CHIEN:** R.M. CO-2008-523

- sans avoir obtenu une licence pour celui-ci art. 16
- qui a mordu ou a tenté de mordre art. 30
- qui aboie, hurle ou gémit de manière à troubler la paix ou la tranquillité d'une ou de plusieurs personnes art. 31
- sans que celui-ci soit tenu au moyen d'une laisse art. 34
- et n'avez pas immédiatement nettoyé, ramassé et disposé des matières fécales produites par le chien art. 45

Date d'infraction

Remorquage / Véhicule remorqué au

Heure de à Date de l'infraction (A-M-J) Points d'aptitude Période de dégel

**D LIEU**

1-Face 2-Près 3-Oposé 4-Inters. 5-Arrière

Endroit (QUÉBEC)

No parcomètre  Direction Localisation 58227 Côté 1-Nord 2-Sud 3-Est 4-Ouest

**E** Conducteur - Nom (Si différent de "A") Prénom(s)

**F PEINE**

POUR MODALITÉS DE PAIEMENT VOIR AU VERSO ET POUR PLAIDOYER VOIR FORMULE DE RÉPONSE

Peine minimale Frais Contribution MONTANT TOTAL RÉCLAMÉ

\$+ \$+ \$= \$

Des frais de remorquage de \_\_\_\_\_ ont été ajoutés si cette case est cochée.

**G ATTESTATION SIGNIFICATION**

Je, soussigné, atteste avoir personnellement 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.

J'atteste avoir remis un double du c  lors de la perpétration de l'  après la perpétration de l'infraction

au défendeur  au conducteur

en un endroit apparent du véhicule  Pare-brise  Intérieur du véhicule

autrement

Nom et prénom (Lettres moulées) Nom (Lettres moulées)  Même que attestation

Agent de la paix Matricule  Huissier  Poste  Préposé à la réglem

Personne chargée de l'application de la loi Qualité

Je n'ai pas remis le double du constat lors de la perpétration de l'infraction

Signature Signature

Si la signification a été faite par la poste, la date et l'heure de signification sont celles indiquées sur l'avis de réception ou de livraison

DATE DE SIGNIFICATION Heure (H-M)

A M J

054 00000000

**H IMPORTANT**

Poursuivante :

No Constat 00000000	Date d'émission	Date de naissance
Date de l'infraction aaaa-mm-jj	Véhicule	No d'immatriculation
	Date de signification	Date d'échéance

ENDROIT DE L'INFRACTION :

NATURE DE L'INFRACTION :

Amende	Frais	Contribution IVAC	Montant total	Montant payé	Montant dû

**AVIS IMPORTANT**

La poursuivante vous avise qu'en regard de l'infraction mentionnée, un constat d'infraction vous a été signifié le .

Tel que stipulé au constat d'infraction, vous devez transmettre un plaidoyer de culpabilité ou de non-culpabilité en rapport avec cette infraction.

Vous pouvez acquitter la totalité de l'amende, de la contribution et des frais indiqués dans la case « Montant dû » avant la date d'échéance, auquel cas vous serez réputé avoir transmis un plaidoyer de culpabilité.

À défaut de transmettre un plaidoyer ou le montant total réclamé, un jugement entraînant des frais supplémentaires pourra être rendu contre vous, sans autre avis.

**Partie à conserver**

C.M.L. 2006-09-11

**MODALITÉS DE PAIEMENT VOIR AU VERSO**

1

No Constat 00000000	Date d'émission	Date de naissance
Date de l'infraction aaaa-mm-jj	Véhicule	No d'immatriculation
	Date de signification	Date d'échéance

Amende	Frais	Contribution IVAC	Montant total	Montant payé	Montant dû

Inscrire le montant du paiement :

**Veillez retourner cette partie avec votre paiement**

No Cause	No Constat	Date d'émission	Date d'échéance
	00000000		
Date de l'infraction	Permis de conduire	No d'immatriculation	Date de naissance
aaaa-mm-jj			
		Date de jugement	À défaut de paiement
Délai			

ENDROIT DE L'INFRACTION  
NATURE DE L'INFRACTION

Amende	Frais	Contribution IVAC	Montant total	Montant payé	Montant dû
				0.00	

**JUGEMENT / ACQUITTEMENT**

Nous vous informons qu'un jugement d'acquiescement a été rendu dans le présent dossier.

Pour information (450) 463-7006

Partie à conserver

C.M.L. 2006-09-11

MODALITÉS DE PAIEMENT VOIR AU VERSO

1

No Cause	No Constat	Date d'émission	Date d'échéance
	00000000		
Date de l'infraction	Permis de conduire	No d'immatriculation	Date de naissance
aaaa-mm-jj			
		Date de jugement	À défaut de paiement
Délai			

Amende	Frais	Contribution IVAC	Montant total	Montant payé	Montant dû
				0.00	

Inscrire le montant du paiement :

Veuillez retourner cette partie avec votre paiement

No Cause	No constat	Date d'infraction	Date d'émission
	00000000	aaaa-mm-jj	
			Montant dû
			\$

**DERNIER AVIS – DERNIER AVIS – DERNIER AVIS – DERNIER AVIS – DERNIER AVIS – DERNIER AVIS**

Vous n'avez pas payé dans les délais prévus l'amende et les frais de la cause mentionnée plus haut.  
Votre paiement doit nous parvenir dans les quinze(15) jours, sans quoi :

1- La Société de l'assurance automobile du Québec peut appliquer les sanctions suivantes :

- Votre permis de conduire sera suspendu ;
- Vous ne pourrez immatriculer un véhicule à votre nom ;
- Vous ne pourrez mettre en circulation, transférer l'immatriculation ou mettre au rancart un véhicule déjà immatriculé à votre nom.

2- Un mandat de saisie sera remis à nos huissiers.

En conséquence, des frais additionnels s'ajouteront à votre dossier.

**DERNIER AVIS – DERNIER AVIS – DERNIER AVIS – DERNIER AVIS – DERNIER AVIS – DERNIER AVIS**

**Partie à conserver**

C.M.L. 2015-01-30



MODALITÉS DE PAIEMENT VOIR AU VERSO

No Cause	No constat	Date d'infraction	Date d'émission
	00000000	aaaa-mm-jj	
			Montant dû
			\$

PS: Ignorez cet avis si le paiement a déjà été fait.

Inscrire le montant du paiement :

COUR MUNICIPALE  
VILLE DE LONGUEUIL  
100 PL CHARLES-LEMOYNE #290  
LONGUEUIL QC  
J4K 2T4  
(450)463-7006

Le aaaa-mm-jj

M. \_\_\_\_\_

Adresse

Ville, province

Code postal

**OBJET: RAPPEL AVANT SAISIE**

No de constat: 00000000      Date d'infraction: 1900-01-01

No référence: 00000000      No cause: 13-08881 Date infraction: 1900-01-01

Montant dû: 517.00 \$

Infraction: PERMIS: NON TITULAIRE / CLASSE INAPPROPR

Madame, Monsieur,

Le percepteur des amendes a constaté que l'amende, les frais et la contribution relatifs à votre condamnation dans la cause mentionnée en rubrique n'ont pas été acquittés. À ce jour, le solde dû est de 0000.00 \$.

À défaut par vous de verser cette somme avant le aaaa-mm-jj, des procédures d'exécution forcée des jugements seront entreprises. Pour ce faire, un avis d'exécution sera produit au greffe du tribunal et pourrait être remis à un huissier de justice. Cet avis d'exécution entraînera des frais supplémentaires significatifs et la saisie de vos biens meubles ou immeubles et de vos revenus.

Afin d'éviter l'accumulation de frais supplémentaires, pour obtenir des informations additionnelles ou pour convenir d'une entente de paiement, veuillez vous présenter au greffe de la cour municipale ou communiquer avec les préposés au numéro de téléphone (450)463-7006 avant le aaaa-mm-jj.

Veuillez agir en conséquence.

Le percepteur des amendes,

**N.B.: VOTRE PERMIS DE CONDUIRE FAIT L'OBJET D'UNE SUSPENSION POUR AMENDES IMPAYÉES.**

**IL VOUS EST ÉGALEMENT INTERDIT DE METTRE EN CIRCULATION OU AU RANCART TOUT VÉHICULE ROUTIER IMMATRICULÉ À VOTRE NOM, DE TRANSFÉRER L'IMMATRICULATION À UNE AUTRE PERSONNE ET D'IMMATRICULER TOUT AUTRE VÉHICULE ROUTIER À VOTRE NOM.**

**\* Modalités de paiement:**

Vous pouvez faire votre paiement avant la date d'échéance de la façon suivante:

- à nos bureaux: ARGENT COMPTANT, CARTE DE CREDIT, INTERAC
- par courrier: CHEQUE CERTIFIE OU MANDAT-POSTE A L'ORDRE:VILLE DE LONGUEUIL
- par Internet: <https://constat.longueuil.quebec>