

Formule de réponse – PLAIDOYER

Je plaide :

☐

Coupable

☐

Non coupable

au dossier indiqué ci-dessous :

Numéro de constat :

VEUILLEZ S.V.P. ECRIRE EN LETTRES MOULÉES

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Ville et Code postal :

N° téléphone (domicile) :

N° téléphone (cellulaire) :

Courriel:

☐

Je consens à recevoir la divulgation de la preuve par courriel

Date :

Signature :

***Veillez faire parvenir ce document à la
Cour municipale de la MRC de Montcalm***

Cour municipale de la MRC de Montcalm

1530, rue Albert, Sainte-Julienne (QC) J0K 2T0

Tél : 450.313.0472 / Sans frais : 1.888.242.2412 / Télécopieur : 450.831.4712

courmunicipale@mrcmontcalm.com