

DEMANDE D'ENTENTE DE PAIEMENT

ENTENTE :

- La présente demande d'entente de paiement doit être remplie par le défendeur.
- Dès sa réception à la Cour municipale, la demande sera soumise pour étude à la perceptrice des amendes.
- Dans le cas où la proposition d'entente est :
 - o **Acceptée**, Aucune personne ne communiquera avec vous. Il est de votre responsabilité d'effectuer vos paiements à la date que vous avez indiquée, sinon les procédures se poursuivront **sans autre avis ni délai**, le tout pouvant occasionner des frais supplémentaires.
 - o **Refusée**, la perceptrice des amendes communiquera avec vous.
- Si votre permis de conduire est suspendu, l'entente de paiement n'a pas pour effet de lever cette suspension.
- Veuillez noter qu'en cas d'un chèque sans fonds, il ne sera plus possible d'adhérer aux prélèvements préautorisés ou de payer par chèques personnels pour tout paiement futur.

DOSSIER(S) / CONSTAT(S) D'INFRACTION :

Voir liste

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE (AAAA/MM/JJ) : _____

NO. TÉL. / CELL. : (____) _____

ADRESSE : _____

APPARTEMENT : _____

VILLE : _____

CODE POSTAL : _____

COURRIEL : _____

PROVENANCE DES REVENUS : À cocher

SÉCURITÉ DU REVENU (B.S.)

RETRAITE

ALLOCATIONS FAMILIALES

AUTRES

ASS. CHÔMAGE

EMPLOYEUR ****Voir identification de l'employeur****

IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR : *Si applicable*

NOM DE L'ENTREPRISE : _____

ADRESSE DE L'ENTREPRISE : _____

VILLE : _____

NO. TÉL.: (____) _____

JE SUGGÈRE DE REMBOURSER LA SOMME DE _____ \$/PAR MOIS

DÉBUTANT À LA DATE SUIVANTE : _____

VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE VOUS DEVEZ DÉBUTER OBLIGATOIREMENT VOS PAIEMENTS À LA DATE QUE VOUS AVEZ INDIQUÉE SINON LES PROCÉDURES SE POURSUIVront SANS AUTRES AVIS NI DÉLAIS.

SIGNATURE

DATE