

PLAIDOYER DE CULPABILITÉ

Constat # _____

Numéro de dossier # _____

Je désire plaider **coupable** à l'infraction portée contre moi dans le présent dossier.

Signature

Date

Nom en lettres moulées

Numéro de téléphone

Si nouvelle adresse, l'indiquer

Veillez transmettre le plaidoyer au greffe de la cour municipale

Par la poste : 1534, boul. Jacques-Cartier
Mont-Joli (Québec) G5H 2V8
Par télécopieur : (418)775-9303
Par courriel : adube@mitis.qc.ca

