



Cour municipale de la Ville de Montréal

Renseignements 514 872-2964

## PLAIDOYER

### N° du constat d'infraction / N° de dossier:

Nom	Prénom	Date de naissance
Adresse ( N° civique et rue)		App.
Ville	Province	Code postal
Ind. rég. N° de téléphone	Ind. rég. N° de téléphone (bureau)	N° de poste
Adresse courriel		N° de permis de conduire

**Défendeur:** Pour une infraction de stationnement, seul le **propriétaire** du véhicule (certificat d'immatriculation) ou l'avocat qui le représente **peut enregistrer** un plaidoyer de culpabilité ou de non culpabilité à l'infraction reprochée.

**Administrateur:** Pour une **compagnie**, seul un administrateur, un dirigeant ou un avocat qui la représente peut enregistrer un plaidoyer de culpabilité ou de non culpabilité à l'infraction reprochée.

- Je **plaide non coupable** à l'infraction telle que décrite au constat d'infraction ci-dessus mentionné. <sup>(1)</sup>
- Je **plaide coupable** à l'infraction telle que décrite au constat d'infraction ci-dessus mentionné. <sup>(2)(3)</sup>
- Je **change mon plaidoyer de non-culpabilité pour un plaidoyer de culpabilité** à l'infraction telle que décrite au constat d'infraction ci-dessus mentionné et je ne me présenterai pas à l'audition. <sup>(2)(3)</sup>

### Information importante

- (1) Veuillez noter que lors de votre audition, vous **devez apporter tous les documents que vous désirez soumettre au juge pour votre défense** (vos notes, rapports, photographies, croquis ou tout autre document que vous jugerez utile, sur support papier, sur une clé USB ou un CD).
- (2) Veuillez noter que certaines infractions entraînent l'inscription de points d'inaptitude à votre dossier de conducteur par la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ).
- (3) Veuillez noter que des frais supplémentaires sont prévus au [Tarif judiciaire en matière pénale C-25.1, r. 6](#) pour un plaidoyer de culpabilité sans paiement complet et pour un changement de plaidoyer avant audition.

Signature du défendeur / Administrateur (pour une compagnie)	Date
	Jour      Mois      Année

### Veuillez retourner ce formulaire complété et signé :

- Par télécopieur au : 514 872-8271
- Par courriel à : [cour-municipale@montreal.ca](mailto:cour-municipale@montreal.ca)
- Par la poste à : Cour municipale de la Ville de Montréal  
Case postale 11046, Succursale centre-ville  
Montréal, (Québec) H3C 4Y2