

Cour municipale commune de Candiac

Téléphone : (450) 444-6000 / Télécopieur : (450) 444-0789

Adresse courriel : cour@candiac.ca

Paiement en ligne : constats-express.com

FORMULAIRE - DEMANDE D'ENTENTE DE PAIEMENTS
(Articles 327 et 328 Code de procédure pénale)

Afin que votre demande soit traitée, assurez-vous de remettre dûment complété le présent formulaire au greffe de la Cour municipale (en personne ou par courriel). Sur réception, votre demande sera analysée par le percepteur des amendes.

TRÈS IMPORTANT : avant de soumettre votre demande, à la fin du document, cocher les deux cases de la section « Plaidoyer et Signature »

Soyez avisé que si votre permis de conduire est déjà suspendu par la SAAQ, l'entente n'enlèvera pas la suspension sur votre permis.

INFORMATIONS REQUISES

Dossier(s) : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

N.B. : Lorsqu'une décision sera prise, le percepteur des amendes communiquera avec vous aux coordonnées indiquées ci-haut.

MOTIF(S) DE LA DEMANDE

Je demande une entente de paiement pour la ou les raison(s) suivante(s) :

Je n'ai pas les moyens financiers pour payer le solde total ;

Je suis présentement sans emploi ;

Je suis étudiant ;

Je suis présentement en arrêt de travail ;

Autre (précisez) : _____

MODALITÉS

****Soyez avisé que le montant minimum requis par le percepteur dépendra de votre capacité financière, ainsi que du montant à payer. Pour de plus amples informations, veuillez communiquer préalablement avec la Cour****

Je serai en mesure de payer le montant de : _____ \$ / mois

J'effectuerai mon versement au plus tard le _____ de chaque mois (ex : le 15 de chaque mois)

J'aimerais que mon entente débute à compter du : _____

Les modes de paiement acceptés sont : en ligne (carte de crédit, frais applicables), en personne (comptant, chèque, carte débit ou crédit), par virement bancaire (contacter la Cour pour plus de détails) et par la poste (chèque ou mandat poste libellé au nom de Ville de Candiac)

ENGAGEMENT

Je demande au percepteur des amendes de bien vouloir accepter ma demande de paiements différés, afin de payer mon/mes dossier(s) ;

J'affirme que les informations indiquées dans la présente sont vraies et je comprends que si j'ai omis une information ou si elle est fautive, que cela pourrait faire en sorte que l'entente sera résiliée sans préavis et que les mesures de recouvrement se poursuivront ;

Je comprends que l'entente n'enlèvera pas la suspension de mon permis de conduire (s'il est déjà suspendu) avant que la totalité du montant soit payé ;

Je comprends que si ma demande est acceptée, que je devrai respecter l'entente conclue, c'est-à-dire que je m'engage à faire mon versement chaque mois et au plus tard à la date indiquée ci-haut. Si je suis en défaut de la respecter, mon entente prendra fin sans préavis et les mesures de recouvrement se poursuivront.

PLAIDOYER ET SIGNATURE

À moins qu'un jugement existe déjà au(x) dossier(s), en cochant cette case, je plaide coupable à l'infraction reprochée dans chaque dossier dont le numéro est indiqué précédemment ;

En cochant cette case, je reconnais que cette action équivaut à ma signature manuscrite, que je suis le/la soussigné(e) et que j'ai relu le formulaire et les informations s'y trouvant avant de le soumettre.

Signé ce jour le : _____

SECTION RÉSERVÉ POUR LA COUR

Décision

- Après avoir été analysé, la demande d'entente de paiement est **ACCORDÉE**. Une copie de l'entente sera remise au défendeur par courriel, par la poste ou en mains propres.
- Après avoir été analysé la présente, la demande d'entente de paiement est **REFUSÉE**. Le défendeur devra réviser sa demande ou devra payer la totalité de la somme dû, à défaut de quoi, les mesures de recouvrement se poursuivront. Pour plus de détails, il devra communiquer avec la Cour.

_____, percepteur(trice) des amendes