



**CONSTAT NO. 100391**

**Plaidoyer**

**Coupable**

**Non coupable**

**Signature** \_\_\_\_\_

**Date de naissance:** \_\_\_\_\_

**Numéro de tél:** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_

**Si nouvelle adresse, l'indiquer:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Retourner à**  
**Cour municipale de la MRC de D'Autray**  
**550, rue Montcalm**  
**Berthierville (Québec) J0K 1A0**  
**Tel : 450-836-7007 poste 2534**  
**FAX : 450-836-5230**