

Certificate of Parking Infraction
Procès-verbal d'infraction de stationnement

I, _____,
Je soussigné(e) (Print name / Nom en lettres moulées)

believe from my personal knowledge and certify that on the _____ day of
crois, en me fondant sur me connaissance directe de faits, et atteste que le jour de

_____, 20_____, Time _____
 _____ 20_____, À (heure)

M

the owner (or operator) of the vehicle upon which was displayed the number plate:
le propriétaire de (ou l'utilisateur) du véhicule portant la plaque d'immatriculation suivante :

Plate No. / N° de plaque d'immatriculation	Province / Province	Expiry Date Date d'expiration M / M Y / A

did commit the parking infraction of: _____
a commis l'infraction de stationnement de :

at _____
 à _____

(Municipality / Municipalité)

contrary to _____ sect. _____
contrairement à _____ l'art.

I further certify that I:

- A. served a parking infraction notice on the owner of the vehicle identified herein by affixing it to the vehicle in a conspicuous place at the time of this alleged infraction or,
- B. served a parking infraction notice on the owner (or operator) of the vehicle identified herein by delivering it personally to the person having care and control (or operator) of the vehicle at the time of the alleged infraction.

J'atteste en outre j'ai :

- A. signifié un avis d'infraction de stationnement au propriétaire de véhicule ci-identifié en apposant cet avis sur ce véhicule à un endroit bien en vue au moment d'infraction reprochée ou;
- B. signifié un avis d'infraction de stationnement au propriétaire (ou à utilisateur) du véhicule ci-identifié en remettant cet avis en mains propres à la personne qui a la garde et le contrôle (ou à utilisateur) du véhicule au moment de l'infraction reprochée.

Signature of issuing Provincial Offences Officer <i>Signature de l'agent des infractions provinciale</i>	SET FINE AMENDE FIXÉE
	\$ _____ \$
Officer No. / N° de l'agent	Unit / Unité

Complete only if operator is charged / Ne remplir que si l'utilisateur est inculpé

Name of operator _____
Nom de l'utilisateur (Last / Nom) (First / Prénom) (Middle / Initiale)

Address _____
Adresse

(Municipality / Municipalité) (Province / Province) (Postal code / Code postal)

Driver's licence no. / N° de permis de conduire				
Birth date / Date de naissance Y / A M / M D / J	Sex / Sexe	Province / Province		