



CHANGEMENT DE PLAIDOYER *CHANGE OF PLEA*

Numéro du constat d'infraction
(Statement of offense number)

Nom, prénom *(Name)*

Date de naissance
(Date of birth)

Si nouvelle adresse
(If new address)

Téléphone *(Phone number)*

Maison *(Home)*

Cellulaire *(Cellular)*

Courriel *(E-mail)*

À l'infraction décrite à la partie C du constat d'infraction *(In the offense described in Part C of the statement of offense)* :

Je change mon plaidoyer de non-culpabilité pour un plaidoyer de culpabilité et je ne me présenterai pas à l'audition *(I change my plea of not guilty to a plea of guilty and I will not show up for the audition).*

Je suis informé que des frais supplémentaires peuvent être exigés pour un changement de plaidoyer.
(I am informed that additional fees can be charged for a change of plea.)

Signature

Date

Veuillez retourner ce formulaire par courriel *(Please return this form by e-mail)* : cmrvs@mrcvs.ca
Ou par télécopieur au *(or by fax at)* 450 455-8856