

PLAIDOYER DE NON-CULPABILITÉ

**Champs obligatoires*

*Je, soussigné, _____

* Né le _____

* Domicilié au _____

* Plaide **NON COUPABLE** à l'infraction telle que décrite sur le constat N^o _____

* Et je signe à _____, le _____

* Signature : _____

* Téléphone domicile : (____) _____ Travail : (____) _____

* Cellulaire : (____) _____

* Adresse courriel : _____

Si vous êtes un / une avocat (e) qui représente le / la défendeur / défenderesse, veuillez compléter cette section, merci!

Nom : _____

Firme : _____

Téléphone : (____) _____ Télécopieur : (____) _____

Courriel : _____

* Procès le matin Procès l'après-midi Procès le soir

Veuillez transmettre votre plaidoyer à :
cour@vsj.ca