



Service des affaires juridiques
Cour municipale de Laval

Demande d'entente de paiement de moins de 6 mois

Évaluation de la situation financière

55, boulevard des Laurentides

C.P. 422, Succ. St-Martin

Laval, Québec, H7V 3Z4

Numéro(s) de dossier(s) : _____

N.B. Un plaidoyer de culpabilité ou un jugement est nécessaire pour prendre une entente de paiement.

IDENTIFICATION DU CONTREVENANT	
Nom :	Prénom :
Adresse complète (No, rue et app.) :	
Ville :	Code Postale :
No de téléphone :	Date de naissance :
No de permis de conduire :	Adresse courriel :

SOURCE DE REVENUS D'EMPLOI	
Nom de l'employeur :	Adresse de l'employeur :
Date du début d'emploi :	Téléphone :
Revenu net :	semaine 2 semaine mois

SOURCE DE REVENUS (INSCRIRE LE MONTANT MENSUEL DE REVENUS AUTRE QU'UN EMPLOI)			
Aide sociale :	\$	Assurance chômage :	\$
Pension alimentaire:	\$	Autres:	\$

DÉPENSES MENSUELLES		
Logement :	\$	Locataire Propriétaire
Autres :		

VÉHICULES				
Marque :	Modèle :	Immatriculation	Année :	Montant :
Marque :	Modèle :	Immatriculation	Année :	Montant :

Je propose des versements au montant de _____ \$ (mensuellement, à la semaine aux 2 semaines)
Débutant le _____.

<ul style="list-style-type: none">• Si votre entente est refusée par le percepteur des amendes, ce dernier communiquera avec vous dans les cinq jours ouvrables suivant cette demande.• Si, à la signature de cette entente, votre permis de conduire est suspendu ou était en voie de l'être, veuillez noter qu'il le demeurera tant que le ou les dossiers faisant partie de l'entente ne seront pas payés en totalité.• Tout paiement doit être fait par le biais d'un chèque visé ou mandat-poste à l'ordre de Ville de Laval ou directement au comptoir en espèce, débit ou carte de crédit (Visa, Mastercard).• Le non-respect de l'échéance mettra fin à l'entente et les procédures judiciaires se poursuivront sans autre avis ni délai.	
J'affirme que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.	
Date :	Signature du contrevenant :