

PART A - PARTIE A
Complete this section.
Remplir cette section

Name of Disputant - Auteur de la contestation

Surname - Nom de famille

Given Names - Prénom(s)

Driver's license Number - N° de permis de conduire

Province or State of driver's license - Province ou État de délivrance

Birthdate YY/MM/DD - Date de naissance AA/MM/JJ

Note: If you do not notify the Court of a change of address, you will not be notified of the order of the Justice.
Remarque : Si vous n'avez pas le tribunal d'un changement d'adresse, vous ne recevrez pas avis de l'ordonnance du juge.

PART B - PARTIE B
Complete and sign this written statement.
Remplir et signer la déclaration écrite

I wish to dispute the fine portion of the Ticketed Amount and request a reduction of and/or time to pay the Ticketed Amount(s). I do NOT want to appear in person for a hearing of the Dispute. I want to submit written reasons for a reduction of the Ticketed Amount(s) and/or time to pay the Ticketed Amount(s).

Je désire contester la partie du montant réclamation représentée par l'amende et demande une réduction du montant réclamation ou une prorogation du délai de paiement ou les deux. Je ne veux PAS comparaître en personne pour l'audition de la contestation. Je veux soumettre un énoncé écrit des motifs à l'appui de ma demande.

Signature of Disputant - Signature de l'auteur de la contestation

OR - OU

Signature of Agent - Signature du mandataire

☐ I filed a Violation Ticket Notice of Dispute at
J'ai rempli un avis de contestation de la contravention

Print Agent's Name - Nom du mandataire en lettres moulées

Agent's Address - Adresse du mandataire

City - Ville

Province

Postal Code - Code Postal

PART C - PARTIE C
Complete your reasons to dispute the Ticketed Amount(s).
Inscrire les motifs de contestation du montant réclamation

Written Reasons for a Reduction in the Ticketed Amount(s) (Must not contain a defence of the allegation):
Énoncé des motifs à l'appui de la demande de réduction du montant réclamation

Continue on separate sheet of paper if more room is required
Si l'espace est insuffisant, veuillez poursuivre sur des feuilles séparées.

PART D - PARTIE D
Complete your reasons for Time to Pay the Ticketed Amount(s).
Inscrire les motifs de prorogation du délai de paiement

Written Reasons for Time to Pay the Ticketed Amount(s) (Must not contain a defence of the allegation):
Énoncé des motifs à l'appui de la demande de prorogation du délai de paiement

Continue on separate sheet of paper if more room is required
Si l'espace est insuffisant, veuillez poursuivre sur des feuilles séparées.

PART E - PARTIE E
Do NOT complete this section
Ne RIEN écrire dans cette section

Justice's Order - Ordonnance du juge

Count - Chef

☐ Ticketed Amount(s) reduced to: (including Victim Surcharge)
Montant réclamation réduit à (incluant la suramende compensatoire)

\$

☐ Time to Pay Ticketed Amount(s) granted until:
Délai de paiement prorogé à :

Date YY - AA/MM/DD - JJ

Comments - Commentaires

Date YY - AA/MM/DD - JJ

Signature of the Justice - Signature du juge

FEDERAL CONTRAVENTION VIOLATION TICKET STATEMENT AND WRITTEN REASONS
LOI FÉDÉRALE DÉCLARATION RELATIVE AU PROCÈS-VERBAL ET ÉNONCÉ DES MOTIFS