



**EXAMEN DE LA SITUATION FINANCIÈRE DU DÉFENDEUR**  
**(En vertu des articles 327 et 333 du Code de Procédure Pénale)**

**EXAMINATION OF THE DEFENDANTS FINANCIAL SITUATION**  
**(In accordance with articles 327 and 333 of the Code of Penal Procedure)**

**PRENEZ NOTE : Les points d'inaptitude sont acheminés à la SAAQ au moment du plaidoyer de culpabilité**

**TAKE NOTE: the demerit points are forwarded to the SAAQ at the time of the plea of guilt**

**Identification**

Numéro de constat d'infraction : \_\_\_\_\_

Nom :  
Name: \_\_\_\_\_

Prénom :  
Given name : \_\_\_\_\_

Date de naissance :  
Date of birth : \_\_\_\_\_

Téléphone - Maison (Home) : \_\_\_\_\_

Téléphone - Cellulaire (Cellular): \_\_\_\_\_

Téléphone - Travail (Work) : \_\_\_\_\_

Adresse courriel - (Email) : \_\_\_\_\_

Adresse (Address) : \_\_\_\_\_

Êtes-vous propriétaire ou locataire  
Owner or tenant? \_\_\_\_\_

Si locataire, nom et numéro de téléphone  
du propriétaire :  
If tenant, name and phone number of the owner : \_\_\_\_\_

Montant du loyer ou de l'hypothèque :  
Amount of rent or morgage : \_\_\_\_\_

**Personne-ressource-Contact person**

Nom de la personne :  
Name : \_\_\_\_\_

Lien :  
Relationship : \_\_\_\_\_

Téléphone :  
Phone number : \_\_\_\_\_

**Situation familiale**

Marié - Married:

Conjoint de fait – Common-Law:

Célibataire – Single

Combien d'enfant(s) à charge : \_\_\_\_\_

**VERSO →**



### **Travail - Work**

Nom de la compagnie  
Name of the company :

\_\_\_\_\_

Adresse de la compagnie  
Address of the company :

\_\_\_\_\_

Depuis combien de temps y travaillez-vous ?  
How long have you worked there :

\_\_\_\_\_

Salaire - Salary :

\_\_\_\_\_

Aucun travail (cochez si aucun travail)  
Presently not working (check if not working)

### **Prestation d'aide sociale ou d'assurance-emploi – Social assistance or employment benefits**

Aide sociale – Social assistance : \_\_\_\_\_ \$/mois

Assurance-emploi - Employment insurance: \_\_\_\_\_ \$/mois

Prestation de la SAAQ/CSST  
Compensation from SAAQ or CSST: \_\_\_\_\_ \$/mois

### **Véhicule - Vehicle**

Marque  
Make : \_\_\_\_\_

Modèle  
Model : \_\_\_\_\_

Année - Year: \_\_\_\_\_

En location ou propriétaire – Lease or owner : \_\_\_\_\_

Mensualités – Monthly payment : \_\_\_\_\_

### **Institution financière – Financial institution:**

Nom de votre institution  
Name of Institution: \_\_\_\_\_

Adresse - Address : \_\_\_\_\_

# de compte – Account number : \_\_\_\_\_

En foi de quoi je déclare que les renseignements fournis sont véridiques.

In witness whereof, I declare that the information provided in this document is true.

\_\_\_\_\_  
Défendeur - Defendant

\_\_\_\_\_  
Percepteur des amendes - Collector of fines

Date : \_\_\_\_\_ à/in Boisbriand