

**FORMULAIRE
ENTENTE DE PAIEMENT
SELON ARTICLE 322.1 DU CODE DE PROCÉDURE PÉNALE**

INFORMATIONS SUR LE DÉFENDEUR

NOM: _____ PRÉNOM _____

ADRESSE: _____

TÉLÉPHONE RES: _____ TÉLÉPHONE AUTRE: _____

ADRESSE COURRIEL: _____

INSTITUTION FINANCIÈRE: _____
ADRESSE: _____

INFORMATIONS DE L'EMPLOYEUR

NOM: _____

ADRESSE: _____

TÉLÉPHONE: _____

POSTE OCCUPÉ: _____

J'atteste par la présente que les informations fournies ci-dessus sont exactes

Signature du défendeur

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION - MODALITÉS DE L'ENTENTE

Signature du personnel de la cour municipale