# RAPPORT D'INFRACTION ABRÉGÉ POUR CONSTAT N°

Dossier n°

Code d'événement

**A** FAITS PERTINENTS CONSTATÉS

**B**

**SIGNATURES**

| | |
|---|---|
| J'ai personnellement constaté les faits mentionnés en ☐ A ☐ B | J'ai personnellement constaté les faits mentionnés en ☐ A ☐ B |
| ☐ Agent de la paix **ou** ☐ Personne chargée de l'application de la loi | ☐ Agent de la paix **ou** ☐ Personne chargée de l'application de la loi |
| Nom et prénom (En lettres moulées) | Nom et prénom (En lettres moulées) |
| Signature | Signature |
| Matricule / Date A M J | Matricule / Date A M J |