Complément de rapport d'infraction

(page additionnelle)

MODÈLE 1

Cette page peut être:
- La suite de **E.**
- Un nouvel exposé de faits (section **F**) par des agents ou des personnes différentes de ceux qui ont fait rapport sur la page précédente.
- La suite de **F.**

ORIGINE

Ministère, municipalité, organisme ou autre autorité	Dossier n°
Nom et adresse du responsable	Code d'événement

FAITS ET GESTES PERTINENTS

Cocher la case appropriée

- ☐ Suite de **E**
- ☐ Nouvelle section **F**
- ☐ Suite de **F**

☐ Suite sur autre page

SIGNATURES

J'ai personnellement constaté les faits mentionnés en ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F	J'ai personnellement constaté les faits mentionnés en ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F
☐ 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)
Matricule / Date (A M J)	Matricule / Date (A M J)
Signature	Signature

(Modèle prévu par règlement pour servir de preuve documentaire)