

ICDN Location Code Code d'emplacement du RII: **1360** Offence Number: **4819476F**

Form 4, Provincial Offences Act, Ontario Court of Justice, O. Reg. 106/11
 Formulaire 4, Loi sur les infractions provinciales, Cour de justice de l'Ontario, Rég. de l'Ont. 106/11

Offence Notice / Avis d'infraction

believes and certifies that on the day of **20230913** **croit et atteste que le** **2 0 2 3 0 9 1 3** **M**

Name **Nom** (family / nom de famille)

Address **Adresse** (number and street / numéro et nom de la rue)

(municipality / municipalité) (P.O. / C.P.) (province) (postal code / code postal)

Driver's licence no./Numéro de permis de conduire **XXXXXX** (date / date exp.)

Birthdate / Date de naissance **Y/A M/M D/J** Sex **Sexe** Motor Vehicle Involved **Véhicule impliqué** Collision Involved **Collision** Witnesses **Témoins**

A/A (municipality / municipalité)

Did commit the offence of: **A commis l'infraction de :**

contrary to: **contrairement à :**

sect./art. **N° de la plaque d'immatriculation** Juris. Aut. lég. **Commercial Utilitaire** CVOR (IUVI) **NSC CNS** Code

CVOR No. - NSC No. / N° de l'IUVU - N° du CNS

And I further certify that I served an offence notice personally upon the person charged on the offence date. **Or other service date of:** **J'atteste également qu'à la date de l'infraction, j'ai signifié, en mains propres, un avis d'infraction à la personne accusée.** **Autre date de signification, le :**

Signature of Issuing Provincial Offences Officer **Signature de l'agent des infractions provinciales** Officer No. **N° de l'agent** Platoon **Peloton** Unit **Unité**

Set fine of **Amende fixée de** **Total payable** **Montant total exigible** **Total payable includes set fine, applicable victim fine surcharge and costs. / Le montant total exigible comprend l'amende fixée, la suramende compensatoire pour l'aide aux victimes applicable et les frais.**

Important: You have 15 days from the day you receive this notice to choose one of the options on the back of the notice.
Important : A compter de la réception du présent avis, vous avez 15 jours pour choisir une des options décrites au verso de l'avis.

Date of service if other than offence date **Date de la signification de l'avis si elle diffère de celle de l'infraction** **Y/A M/M D/J**