

## PAIEMENT EN LIGNE DES CONSTATS D'INFRACTION

Vous avez la possibilité de payer en ligne vos contraventions émises sur le territoire de la Ville de Saint-Hyacinthe via le site Internet des institutions bancaires suivantes :

- [Banque Laurentienne](#)
- [Banque Nationale](#)
- [Caisses Desjardins](#)

### Constats admissibles

Seulement les constats débutant par **254045**, **100391 8540** et **20** sont payables par le service en ligne.



CANADA PROVINCE DE QUÉBEC CONSTAT D'INFRACTION  
DISTRICT JUDICIAIRE DE: SAINT-HYACINTHE 254045 0556251 5  
POURSUIVANT: Ville de Saint-Hyacinthe VILLE DE SAINT-HYACINTHE 700, AVENUE DE L'HÔTEL-DE-VILLE SAINT-HYACINTHE (QUÉBEC) J2S 5B2  
Autre: \_\_\_\_\_ VOIR DE RÉPONSE

CONSTAT D'INFRACTION DISTRICT JUDICIAIRE DE ST-HYACINTHE 100391 8540 283501 4  
M.R.C. DES MASKOUTAINS  
Autre poursuivant: \_\_\_\_\_  
POURSUIVANT: Ville de Saint-Hyacinthe 700 av. de l'Hôtel-de-Ville Saint-Hyacinthe, Québec J2S 5B2

CONSTAT D'INFRACTION / District judiciaire de SAINT-HYACINTHE  
Poursuivant : 254045 2025492 6  
VILLE DE SAINT-HYACINTHE 700, avenue de l'Hôtel-de-Ville Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 5B2  
DÉFENDEUR PROPRIÉTAIRE À ÊTRE IDENTIFIÉ

### Fournisseur et numéro de constat

Pour acquitter votre constat en ligne [via Caisses Desjardins](#), sélectionner comme fournisseur « **Ville de Saint-Hyacinthe – Contraventions et Cour municipale** » et [via Banque Laurentienne ou Banque Nationale](#) sélectionner « **Hyacinthe – Contraventions et Cour municipale** » et inscrire le numéro de constat d'infraction de **8 chiffres** situés sous le code à barres.



### Délai prescrit

Avant d'effectuer votre paiement, assurez-vous que vous payez votre constat dans le **délai prescrit de 30 jours** à partir de la signification du constat. Il est important de noter que la Ville de Saint-Hyacinthe n'assumera **aucune responsabilité** si vous payez quand même votre constat en ligne passé ledit délai. Un jugement par défaut pourrait avoir été rendu dans votre dossier vous occasionnant ainsi des frais supplémentaires. Comme le versement **ne constituera pas un paiement final**, des procédures judiciaires pourront être entreprises contre vous **sans autre avis**.

# EXEMPLES DE CONSTAT D'INFRACTION

**CONSTAT D'INFRACTION / District judiciaire de SAINT-HYACINTHE**

Poursuivant : 254045  
**VILLE DE SAINT-HYACINTHE**  
 700, avenue de l'Hôtel-de-Ville  
 Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 5B2

**20004040**  
 Numéro de référence

**DÉFENDEUR**  
 PROPRIÉTAIRE À ÊTRE IDENTIFIÉ

Immatriculation: Prov/État: QC Pays:  
 Marque: Modèle:  
 N.I.V.:

**Date de l'infraction**  
 Date de l'infraction: 2015-06-16 Heure: de 14:03 à 15:26

District: SAINT-HYACINTHE  
 Endroit:  
 Espace:  
 Situation: Opposé Coté: Sud  
 Panneau: MAX 80 MIN DE 9H-24H

**DESCRIPTION DE L'INFRACTION**

Règlement: 1600 Article: 64

Description de l'infraction:  
 Avoir stationné un véhicule au-delà de la durée permise, dans une zone de temps limité sur un chemin public

Nbre de photos prises

**POUR MODALITÉS DE PAIEMENT, VOIR VERSO**

Peine minimale	Frais	Contribution	Montant réclamé
30,00 \$	+ 13,00 \$	+ 0,00 \$	= 43,00 \$

ATTESTATION		SIGNIFICATION	
Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés au présent constat et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite ci-haut a été commise.	Test	Nom:	
	Test	Qualité:	
	Test	Matricule:	
Nom:		Nom:	
Qualité:		Qualité:	
Matricule:		Matricule:	
Date d'attestation: 2015-06-16		Date de signification: 2015-06-16	
Heure: 15:27		Heure: 15:27	

**IMPORTANT**

**VEUILLEZ LIRE LA MISE EN GARDE NO 2 AU VERSO**

J'atteste que le présent document est conforme à son double sur support électronique

Nom: Qualité: Matricule:  
 Date: 2015-06-16 Heure: 15:27

38C8000200000014 05 1410 8

**FORMULE DE RÉPONSE**

À RETOURNER DANS LES 30 JOURS SUIVANT LA DATE DE SIGNIFICATION DU CONSTAT

Imm.: Prov/État: QC Marque:

**PLAIDOYER**

IMPORTANT: CONCERNANT LES CONSÉQUENCES DU PRÉSENT PLAIDOYER, VOIR AU VERSO DU CONSTAT.

À L'INFRACTION DÉCRITE À L'ARTICLE 64 DU CONSTAT

**Date de l'infraction**  
 Date: 2015-06-16 Heure: 15:26

N° 254045 **20004040** JE PLAIDE:

COUPABLE **Numéro de référence**

SI VOUS DÉSIREZ FOURNIR DES EXPLICATIONS, LES INDIQUER CI-APRÈS OU JOINDRE UNE PAGE ADDITIONNELLE

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_  
 LETTRES MOULÉES

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

ADRESSE DE RETOUR POUR PLAIDOYER ET / OU PAIEMENT:  
 COUR MUNICIPALE DE SAINT-HYACINTHE  
 700, avenue de l'Hôtel-de-Ville  
 Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 5B2

**AVIS DE RÉCLAMATION**

Peine minimale	Frais	Contribution	Montant réclamé
30,00 \$	+ 13,00 \$	+ 0,00 \$	= 43,00 \$

**20004040**

  
 2000404 0

Montant payé \$

Date de signification: 2015-06-16

**COPIE DU CAISSIER (REMISE)**

96

201506161526

CONSTAT D'INFRACTION  
DISTRICT JUDICIAIRE DE ST-HYACINTHE

100391 8540 295374 3



Autre Procédure

Numéro de référence

Ville de Saint-Hyacinthe  
700 av. de l'Hôtel-de-Ville  
Saint-Hyacinthe, Québec  
J2S 5B6

A	1. M. <input type="checkbox"/> Non	
	2. M. <input type="checkbox"/> Personne morale	
	Prénoms) _____	
B	Adresse _____	
	Localité _____ Province / État _____ Code postal _____	
	Confirmation d'identité <input type="checkbox"/> Points <input type="checkbox"/> ass. nat. <input type="checkbox"/> cpq <input type="checkbox"/> autres <input type="checkbox"/> Non résident <input type="checkbox"/> Mineur <input type="checkbox"/>	
C	Région <input type="checkbox"/> Province / État _____	
	Marque _____	
	Modèle _____ Année _____ Couleur _____ Éléments _____ Masse nette déclarée _____ Kg _____	
D	Code de la sécurité nationale <input type="checkbox"/> Autre loi ou règlement féd. <input type="checkbox"/>	
	Article _____	
	Description de l'infraction	
E	<input type="checkbox"/> 1. A conduit un véhicule à une vitesse supérieure à celle permise; (art. 328 CSR) <input type="checkbox"/> sur une autoroute (C.12) <input type="checkbox"/> dans une agglomération (C.41) <input type="checkbox"/> sur un chemin de béton (C.21)	
	<input type="checkbox"/> 2. A circulé avec un véhicule à une vitesse supérieure à celle indiquée par la signalisation (Art. 329 CSR)	
	<input type="checkbox"/> 3. Conducteur d'un véhicule, face à un permis d'arrêt, ne l'a pas immobilisé. Art. 368 CSR	
	<input type="checkbox"/> 4. A conduit un véhicule sans être titulaire d'un permis de la classe appropriée. Art. 65 CSR	
	<input type="checkbox"/> 5. Titulaire d'un permis de conduire, a conduit un véhicule alors que les sommes prévues n'ont pas été payées à la S.A.A.Q. à l'échéance. Art. 59.1 CSR	
	<input type="checkbox"/> 6. A conduit un véhicule alors qu'il faisait l'objet d'une sanction. (Pour condamnation au code criminel <input type="checkbox"/> Pour points d'inaptitude <input type="checkbox"/> Amendes non payées <input type="checkbox"/> ) (Autres <input type="checkbox"/> ) Art. 105 CSR	
	<input type="checkbox"/> 7. Nul ne peut remettre en circulation un véhicule alors qu'il n'a pas payé la S.A.A.Q. à l'échéance, les sommes prévues (Propriétaire <input type="checkbox"/> Conducteur <input type="checkbox"/> ) Art. 31.1 CSR	
	<input type="checkbox"/> 8. Propriétaire d'un véhicule, ne l'a pas immatriculé. Art. 8 CSR	
	<input type="checkbox"/> 9. Conducteur d'un véhicule en mouvement, n'a pas porté correctement la ceinture de sécurité (art. 386 CSR)	
	<input type="checkbox"/> 10. Vous avez troublé la paix dans un endroit public en étant ivre ou intoxiqué (Art. 8 règlement G-100) <input type="checkbox"/> Autres _____	
F	Vitesse constatée par: 1 - Radar _____	
	Vitesse constatée _____ km/h Zone de _____ Masse/Dimension constatée _____	
G	Date de l'infraction (A-M-J) _____	
	Heure _____ De _____ À _____	
H	Echelon _____	
	Rue _____ Direction _____ Localisation _____ Unité _____	
I	1 - Conducteur _____	
	2 - Endosseur _____	
J	3 - Conducteur repointant _____	
	4 - Mineur que défendeur _____	
K	P.E.V.L. <input type="checkbox"/> Confirmation d'identité (voir verso) _____	
	Province/État _____	
L	PEINE _____	
	Montant réclamé _____ S.I.P.C. 405	
M	ATTESTATION	
	SIGNIFICATION	
N	Je, soussigné, étant soit personnellement constaté les faits mentionnés en _____	
	J'ai été avisé par _____ agent de la paix, municipalité _____ a constaté les faits mentionnés en _____	
O	et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction dicte en C a été commise.	
	Je n'ai pas remis le double du constat	
P	Nom (Letres majuscules) _____	
	Agent de la paix _____	
Q	Personne chargée de l'application de la loi _____	
	Signature _____	
R	IMPORTANT	
	VEUILLEZ LIRE LA MISE EN GARDE N° 1 AU VERSO. TOUTEFOIS, LISEZ PLUTÔT LA MISE EN GARDE N° 2 AU VERSO SI VOUS ÊTES ÂGÉ DE MOINS DE 18 ANS OU SI LA CASE QUI SUIT EST COCHÉE <input type="checkbox"/> .	



POURSUIVANT

0295374 3

100391 8540 295374 3

DISTRICT JUDICIAIRE DE  
ST-HYACINTHE

00111051

CONSTAT D'INFRACTION

POURSUIVANT



Ville de  
Saint-Hyacinthe

Numéro de référence

700, AVENUE DE L'HÔTEL-DE-VILLE  
SAINT-HYACINTHE (QUÉBEC) J2S 5B2

AUTRES

Important

Pour les constats débutant par 001 et 06, saisir uniquement les 7 premiers chiffres du numéro de référence

<b>A</b> Défendeur	1 - M. 2 - Mme 3 - Personne morale <input type="checkbox"/>	Nom	
	Prénom(s)		
	Adresse		
	App.		
Localité			
Province	Code postal	<input type="checkbox"/> MINEUR	Date de naissance (A-M-J)
N° de <input type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> Autre permis <input type="checkbox"/> FCE			
<b>B</b> Infraction	Règlement municipal		
	Article		
	Description de l'infraction		
	Date de l'infraction		
		Date de l'infraction (A-M-J)	Heure (H-M)
<b>C</b> Lieu	Endroit		
	Localisation		Zone
<b>D</b> \$ PEINE	Peine minimale \$ +	Frais \$ =	Montant réclamé \$
<b>E</b> Significatio	<b>ATTESTATION</b>		<b>SIGNIFICATION</b>
	Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés en		J'ai remis <input type="checkbox"/> lors de la perpétration de l'infraction
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> après la perpétration de l'infraction un double du constat:
	et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite en B a été commise.		<input type="checkbox"/> au délinquant
	Nom (lettres moulées)		<input type="checkbox"/> à une personne raisonnable, soit:
			<input type="checkbox"/> Autrement
Personne chargée de l'application de la loi		Nom (lettres moulées) <input type="checkbox"/> Même que attestation	
Matricule		Personne chargée de l'application de la loi	
Qualité		Matricule	
		Qualité	
<b>F</b> Attestation	<input type="checkbox"/> Je n'ai pas remis le double du constat		Date de signification
	<input type="checkbox"/> J'ai constaté les faits et signifié le double du constat (une seule signature requise ci-après)		A M J
	Signature		Heure (H-M)
		Signature	

00111051





DISTRICT JUDICIAIRE DE:  
**SAINT-HYACINTHE**

**254045 0688851 5**

**Numéro de référence**

POURSUIVANT:



**VILLE DE SAINT-HYACINTHE**  
700, AVENUE DE L'HÔTEL-DE-VILLE  
SAINT-HYACINTHE (QUÉBEC) J2S 5B2

Autre \_\_\_\_\_

PAIEMENT: VOIR  
FORMULE DE RÉPONSE

Défendeur NIV		Propriétaire à être identifié		Immatriculation	
Province Etat	Marque	Modèle	Couleur		

Certificat d'immatriculation temporaire	Remorquage / Véhicule remorqué au
---	-----------------------------------

Nom	Prénom
-----	--------

Adresse	Ville	Prov.
---------	-------	-------

**Date de l'infraction**

Heure de l'infraction		Date de l'infraction (A M J)
De	à	Heures

Lieu	Endroit	1-Face	Côté
		2-Prés	1-Nord
		3-Opposé	2-Sud
		4-Inters.	3-Est
		5-Arrière	4-Ouest

Permis:	Parcomètre:
---------	-------------

Règlement No.:	Article:
----------------	----------

**Description de l'infraction**

- AVOIR STATIONNÉ VOTRE VÉHICULE ROUTIER:**
- dans un endroit où cela est interdit :
    - là où des enseignes indicatrices l'interdisent
    - sur un trottoir
    - sur un espace gazonné
    - en deçà de 5 m d'une borne d'incendie
    - sur un espace réservé aux personnes handicapées
    - en ne respectant pas les marques peintes ou en utilisant l'espace de plus d'un véhicule
    - dans une zone réservée aux autobus
    - dans un espace réservé aux véhicules électriques
    - sur un passage piétonnier
    - autres \_\_\_\_\_
  - dans un rond-point
  - dans une aire de stationnement du CEGEP sans être muni de la vignette appropriée
  - dans une aire de stationnement du CEGEP sans être muni de la vignette spéciale
  - sans y apposer la vignette conformément au règlement
  - dans un espace réservé aux visiteurs
  - sans y apposer le billet de l'horodateur
  - avoir omis de déplacer un véhicule électrique après une période de recharge de quatre heures
- Autres \_\_\_\_\_

Photo(s) prise(s)

\$ PEINE	Peine réclamée	Peine minimale	Frais	Contribution	Montant réclamé
	\$ +	\$ +	\$ +	\$ =	\$

<b>ATTESTATION</b>		<b>SIGNIFICATION</b>	
Je, soussigné, atteste avoir personnellement constaté les faits mentionnés au présent constat et j'ai des motifs raisonnables de croire que l'infraction décrite ci-haut a été commise.		J'ai remis : <input type="checkbox"/> lors de la perpétration de l'infraction <input type="checkbox"/> après la perpétration de l'infraction	
Nom (Lettres moulées)		Un double du constat : <input type="checkbox"/> en un endroit apparent du véhicule <input type="checkbox"/> au défendeur <input type="checkbox"/> autrement	
Personne chargée de l'application de la loi		Nom (Lettres moulées) <input type="checkbox"/> Même que attestation	
Qualité		Personne chargée de l'application de la loi	
Qualité		Qualité	
<input type="checkbox"/> Je n'ai pas remis le double du constat		Date signification	
<input type="checkbox"/> J'ai constaté les faits et signé le double du constat		Heure	
Signature		Signature	

254045 0688851 5

**IMPORTANT**  
VEUILLEZ LIRE LA MISE EN GARDE N° 1 AU VERSO.  
TOUTEFOIS, LISEZ PLUTÔT LA MISE EN GARDE N° 2 AU VERSO SI VOUS ÊTES ÂGÉS DE MOINS DE 18 ANS OU SI LA CASE QUI SUIT EST COCHÉE .



0688851 5

VOIR CONDITIONS AU VERSO

**POURSUIVANT**

# EXEMPLES D'AVIS

## - AVIS DU POURSUIVANT -

**POURSUIVANTE**  
VILLE DE SAINT-HYACINTHE  
700 AV. DE L'HÔTEL-DE-VILLE  
SAINT-HYACINTHE QC  
J2S 5B2 Tél:450 778-8319



**Numéro de référence**

No de dossier: [redacted]

Date d'émission: 11-03-2014

Date de l'infraction: 08-02-2014

Véhicule: MAZDA

**Date de l'infraction**

Date de signification: 08-02-2014

**AVIS DU POURSUIVANT**

ART. 158 C.p.p.

Date de naissance: [redacted]

No d'immatriculation: [redacted]

Date d'échéance: 25-03-2014

**INFRACTION :**

CALIXA-LAVALLEE  
À VILLE DE SAINT-HYACINTHE, le 08-02-2014,  
A immobilisé un véhicule à moins de 5 m d'un signal d'arrêt.

Amende	Contribution NAC	Frais	Montant total	Montant payé	Montant dû
30.00	14.00	13.00	57.00	0.00	57.00

### AVIS IMPORTANT

La poursuite vous avise qu'en regard de l'infraction mentionnée, un constat d'infraction vous a été signifié à la date indiquée ci-dessus.

Tel qu'il était stipulé au constat d'infraction, vous deviez transmettre un plaidoyer de culpabilité ou de non-culpabilité en rapport avec cette infraction.

Vous pouvez acquitter la totalité de l'amende, de la contribution et des frais indiqués dans la case « Montant dû » avant la date d'échéance auquel cas vous serez réputé avoir transmis un plaidoyer de culpabilité.

À défaut de transmettre un plaidoyer ou le montant total réclamé, un jugement entraînant des frais supplémentaires pourra être rendu contre vous, sans autre avis.

Partie à conserver

**Important : Lire au verso**

**Payable à l'ordre:** VILLE DE SAINT-HYACINTHE

VILLE DE SAINT-HYACINTHE  
700 AV. DE L'HÔTEL-DE-VILLE  
SAINT-HYACINTHE QC  
J2S 5B2 Tél:450 778-8319



**AVIS**

ART. 158 C.p.p.

**Numéro de référence**

No de dossier: [redacted]

Date d'émission: 11-03-2014

Date de l'infraction: 08-02-2014

Véhicule: MAZDA

**Date de l'infraction**

Date de signification: 08-02-2014

Date d'échéance: 25-03-2014

Inscrire le montant du paiement

Amende	Contribution NAC	Frais	Montant total	Montant payé	Montant dû
30.00	14.00	13.00	57.00	0.00	57.00

Veuillez retourner cette partie avec votre paiement

**Important : Lire au verso**

**COPIE À RETOURNER AVEC VOTRE PAIEMENT**

**- AVIS DE JUGEMENT -**

SAINT-HYACINTHE  
COUR MUNICIPALE DE SAINT-HYACINTHE  
700 AV. DE L'HÔTEL-DE-VILLE  
SAINT-HYACINTHE QC  
J2S 5B2 Tel:450 778-8319  
NOUS VOUS AVONS DE JURE JUGEMENT A ETE RENDU DANS CETTE CAUSE.

vous avez été acquitté  vous avez été déclaré coupable

14 - 00000



MODALITÉS DE PAIEMENT  
VOIR AU VERSO

**AVIS DE JUGEMENT**

DATE DE L'AVIS 17-04-2014 N° CAUSE 14-00000 CONSTAT D'INFRACTION

CODE PENAL

No **Numéro de référence**

ENDROIT DE L'INFRACTION CALIXA-LAVALLEE

NATURE DE L'INFRACTION IMMOBILISER A - 5 M D'UN SIGNAL D'ARRET

**Date de l'infraction**

IMMATRICULATION	DATE DE L'INFRACTION 08-02-2014	POINTS D'INAPTELISE	DATE DE JUGEMENT 17-04-2014
AMENDE 30.00	SURAMENDE/CONTRIBUTION 14.00	FRAIS 70.00	MONTANT RECU
A DÉFAUT DE PAIEMENT PERMIS SUSPENDU	DÉLAI 30	DATE D'ÉCHÉANCE 17-05-2014	SOLDE À PAYER 114.00
REMBOURSEMENT / DON	DÉLAI		

**COPIE DU DÉFENDEUR**

SAINT-HYACINTHE  
COUR MUNICIPALE DE SAINT-HYACINTHE  
700 AV. DE L'HÔTEL-DE-VILLE  
SAINT-HYACINTHE QC  
J2S 5B2 Tel:450 778-8319  
NOUS VOUS AVONS DE JURE JUGEMENT A ETE RENDU DANS CETTE CAUSE.

vous avez été acquitté  vous avez été déclaré coupable

14 - 00000



MODALITÉS DE PAIEMENT  
VOIR AU VERSO

**AVIS DE JUGEMENT**

DATE DE L'AVIS 17-04-2014 N° CAUSE 14-00000 CONSTAT D'INFRACTION

CODE PENAL

No **Numéro de référence**

ENDROIT DE L'INFRACTION CALIXA-LAVALLEE

NATURE DE L'INFRACTION IMMOBILISER A - 5 M D'UN SIGNAL D'ARRET

**Date de l'infraction**

IMMATRICULATION	DATE DE L'INFRACTION 08-02-2014	POINTS D'INAPTELISE	DATE DE JUGEMENT 17-04-2014
AMENDE 30.00	SURAMENDE/CONTRIBUTION 14.00	FRAIS 70.00	MONTANT RECU
A DÉFAUT DE PAIEMENT PERMIS SUSPENDU	DÉLAI 30	DATE D'ÉCHÉANCE 17-05-2014	SOLDE À PAYER 114.00
REMBOURSEMENT / DON	DÉLAI		

**COPIE À RETOURNER AVEC VOTRE PAIEMENT**

14 - 00000

**- RAPPEL AVANT SAISIE -**



COUR MUNICIPALE  
VILLE DE SAINT-HYACINTHE  
700 AV. DE L'HÔTEL-DE-VILLE  
SAINT-HYACINTHE QC  
J2S 5B2  
(450)778-8319

Le 27-03-2014

*[Blurred text]*

*[Blurred text]*

OBJET: RAPPEL AVANT SAISIE

13-(00000) 01(00000) Numéro de référence

Montant dû: 135.00\$

Infraction: GARDIEN D'UN CHIEN SANS AVOIR OBTENU UNE LICENCE

Madame, Monsieur,

Suite à une vérification  
relatifs à votre condam.  
montant dû en date de

**Pour ce qui est de la date de l'infraction,  
veuillez vous référer à votre avis de jugement  
ou au constat d'infraction.**

Si le montant dû n'est pas acquitté le 16-04-2014, un bref de saisie sera remis à nos huissiers pour exécution et des frais supplémentaires seront ajoutés sans autre avis de notre part.

Veuillez noter que le paiement devra se faire en argent comptant, chèque certifié ou mandat-poste à l'ordre de la VILLE DE SAINT-HYACINTHE.

*[Blurred text]*

Veuillez agir en conséquence.

Le percepteur des amendes,

*[Blurred text]*