

## Déclaration de témoin à remplir

**On recommande que vous remplissiez votre déclaration dès que possible pendant que les renseignements sont frais en mémoire.**

Étapes pour remplir la déclaration de témoin :

1. Remplissez votre déclaration par ordre chronologique.
2. Posez-vous les questions suivantes : qui, quoi, quand et où? Votre déclaration devrait répondre à toutes ces questions.
3. Veuillez fournir une description détaillée des gens ou des véhicules remarqués : la taille, les vêtements, le sexe, le nombre de personnes impliquées, le numéro de plaque d'immatriculation, une description du véhicule, etc.
4. Il faut remplir au complet toutes les sections de la déclaration du témoin.
5. Veuillez indiquer uniquement ce que vous avez remarqué et non ce que d'autres vous ont dit. S'il y a d'autres témoins, chacun d'entre eux doit remplir le formulaire.
6. Veuillez apposer vos initiales à la fin de votre déclaration et tracer une ligne diagonale dans tout espace additionnel laissé vide.

Si des accusations sont portées par suite des renseignements obtenus au moyen de la déclaration de témoin, vous devrez vous présenter à la date d'audience indiquée dans la présente déclaration. Si vous ne voulez pas vous présenter en cour, veuillez communiquer avec les Services des règlements municipaux.

À noter qu'on pourrait fermer votre dossier si les preuves sont donc insuffisantes.



# Conformité et exécution des règlements

C.P. 500, SUCC. A 200, rue Brady Sudbury (Ontario) P3A 5P3  
Tél. : 311 ou 705-671-2489 | Fax : 705-671-0871

## Formulaire de déclaration d'un témoin

Numéro de dossier : \_\_\_\_\_

Date et heure de la déclaration : \_\_\_\_\_  
(année/mois/jour) (heure)

Nom du témoin : \_\_\_\_\_  
(nom de famille) (prénom)

Address: \_\_\_\_\_  
(numéro de logement et nom de la rue) (ville) (code postal) (province)

Date de naissance : \_\_\_\_\_  
(année/mois/jour)

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### Renseignements sur l'incident :

Type d'infraction remarquée : \_\_\_\_\_

Lieu de l'infraction : \_\_\_\_\_  
(numéro de logement et nom de la rue)

Date de l'incident : \_\_\_\_\_ Heure de l'incident : \_\_\_\_\_  
(année/mois/jour)

plaque d'immatriculation/description du véhicule : \_\_\_\_\_

### Avis de comparution :

Si des accusations sont portées par suite des renseignements obtenus au moyen de la déclaration de témoin, vous devrez vous présenter à la date d'audience indiquée dans la présente déclaration.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Nom caractères d'imprimerie : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
(année/mois/jour)

Signature du témoin : \_\_\_\_\_ Nom caractères d'imprimerie : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
(année/mois/jour)

**Signer et dater chaque page du formulaire.**

