

## INTERROGATOIRE EN VERTU DE L'ARTICLE 543

**VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE POUR PRENDRE UNE ENTENTE DE PAIEMENTS, VOUS DEVEZ FOURNIR PRÉALABLEMENT UNE PREUVE DE PRESTATION OU DE REVENU (avec nom de l'employeur)**

**L'ENTENTE N'ENLÈVERA PAS LA SUSPENSION SUR VOTRE PERMIS.**

<b>Partie A</b>	NOM : _____ PRÉNOM : _____ ADRESSE : _____ VILLE ET CODE POSTAL : _____ Date de naissance : _____ Téléphone maison : <input type="checkbox"/> 450 ou 514 <input type="checkbox"/> _____ Téléphone bureau : <input type="checkbox"/> 450 ou 514 <input type="checkbox"/> _____ Courriel : _____ Propriétaire : <input type="checkbox"/> Locataire : <input type="checkbox"/> Depuis quand ? : _____ Montant du loyer ou hypothèque : _____ \$ Nom du propriétaire : _____ Téléphone : <input type="checkbox"/> 450 ou 514 <input type="checkbox"/> _____ Si moins d'un an – ADRESSE PRÉCÉDENTE : _____
<b>Partie B</b>	<u><b>EMPLOYEUR</b></u> Nom de l'entreprise : _____ Adresse : _____ Poste occupé : _____ Depuis quand occupez vous ce poste ? : _____ Salaire hebdomadaire (par semaine) : _____ \$ Personne-ressource : _____ Téléphone : _____ Si moins d'un an – EMPLOYEUR PRÉCEDENT : _____
<b>Partie C</b>	<u><b>PERSONNES À CHARGE</b></u> Nombre de personnes à charge : _____ Pension alimentaire reçue/payée : _____ \$ Montant des allocations familiales : _____ \$
<b>Partie D</b>	<input type="checkbox"/> <u><b>AIDE SOCIALE / ASSURANCE EMPLOI</b></u> <input type="checkbox"/> Montant par mois : _____ \$ Numéro du bénéficiaire : _____
<b>Partie E</b>	<u><b>VEHICULE</b></u> Marque : _____ Modèle : _____ Année : _____ Créancier : _____ Paiement mensuel : _____ \$ Fin paiements : _____
<b>Partie F</b>	<u><b>INSTITUTION FINANCIERE</b></u> <div style="background-color: #e0e0e0; text-align: center; padding: 2px;"><b>AUCUN PRÉLÈVEMENT BANCAIRE NE SERA FAIT SUR VOTRE COMPTE.</b></div> Nom de l'institution financière : _____ Adresse : _____ Folio : _____ Emprunt : _____ \$ Terme : _____

***En foi de quoi, je déclare que les renseignements donnés sont véridiques***

***Et j'ai signé, à Châteauguay, le*** \_\_\_\_\_

**Signature**

**Courriel cour.municipale@ville.chateauguay.qc.ca**

**Télécopieur : 450-698-3259**