

ICON Location Code **2930** Offence number **4570087A**
 Code d'emplacement du RIII Numéro d'infraction

Form 4, Provincial Offences Act, Ontario Court of Justice, O. Reg. 108/11
Formulaire 4, Loi sur les infractions provinciales, Cour de justice de l'Ontario, Règl. de l'Ont. 108/11

Offence Notice
Avis d'infraction

MEGAN LAPOINTE

(print name / nom en lettres moulées)

believe and certifies that on the day of **20171020** **7:40 P M**
 crois et atteste que le

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

HUGO
 (given / prénom) (initials / initiales)

Address **29 HUNGER ST., UNIT 209**
 Adresse (number and street / numéro et nom de la rue)

TORONTO ON M2N 3Y5
 (municipality / municipalité) (P.O. / C.P.) (province) (postal code / code postal)

Driver's Licence no. / N° de permis de conduire **S12342977910115** **ON**
 Juris / Aut. Lég.

Birth Date / Date de naissance Y/A M/M D/J 19910115	Sex / Sexe M	Motor Vehicle Involved / Véhicule impliqué <input type="checkbox"/> N / N	Collision Involved / Collision <input type="checkbox"/> Y / O	Witnesses / Témoins <input type="checkbox"/> Y / O
--	------------------------	--	--	---

At **MOUNT PLEASANT AVE + DAVISVILLE AVE, TORONTO**
 À (municipality / municipalité)

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

contrary to **HIGHWAY TRAFFIC ACT** sect. **130**
 contrairement à , art.

Plate no. / N° de la plaque d'immatriculation BXAN 299	Juris / Aut. Lég. ON	Commercial / Utilitaire <input type="checkbox"/> Y / O	CVOR / IUUVU <input type="checkbox"/> Y / O	NSC / CNS <input type="checkbox"/> Y / O	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.
 J'atteste également qu'à la date de l'infraction, j'ai signifié, en mains propres, un avis d'infraction à la personne accusée.

Or other service date of: Autre date de signification, le :

Signature of issuing Provincial Offences Officer / Signature de l'agent des infractions provinciale 	Officer No. / N° de l'agent 3584	Platoon / Peloton	Unit / Unité 14
--	--	-------------------	---------------------------

Set fine of / Amende fixée de \$ 400.00	Total payable / Montant total exigible \$\$ 485.00	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 :

À compter de la réception du présent avis, vous avez 15 jours pour choisir une des options décrites au verso de l'avis.