

ICON
LOCATION
CODE
CODE DE
LOCALISATION
RIII

OFFENCE
NUMBER
N°
D'INFRACTION

77190033

COMPUTER INPUT / RECORD DOCUMENT
ENTRÉES INFORMATIQUES / REGISTRE DES DOCUMENTS

Jenny Mackey

BELIEVES AND CERTIFIES
THAT ON THE DAY OF
CROIS ET ATTESTE
QUE LE JOUR DE

(PRINT NAME / NOM EN LETTRES MOULÉES)

TIME/À (HEURE)

Y/A

M/M

D/J

2 0 0 6 0 3 2 7 1:00 P M

NAME
NOM

NAME OF FAMILY

INITIALS/INITIALES

ADDRESS
ADRESSE

NUMBER AND STREET/N° ET RUE

Sault Ste Marie ON P6A 5N3

MUNICIPALITY/MUNICIPALITÉ

P.O./C.P.

PROVINCE

POSTAL CODE/CODE POSTAL

DRIVER'S LICENCE NO./NUMÉRO DE PERMIS DE CONDUIRE

PROV

ON

BIRTHDATE/DATE DE NAISSANCE

Y/A

M/M

D/J

SEX

SEXE

MOTOR VEHICLE INVOLVED

VÉHICULE IMPLIQUÉ

1 9 YES/OUI NO/NON

AT/A

MUNICIPALITY/MUNICIPALITÉ

DID COMMIT THE OFFENCE OF:

A COMMIS L'INFRACTION SUIVANTE:

Maintain hazardous foods at internal temperature between 5°C and 60°C.

CONTRARY TO:

CONTRAIREMENT À:

Health Protection and Promotion Act, Food Premise 562
33

SECT./ART.

PLATE NUMBER N° DE PLAQUE D'IMMATRICULATION	YEAR/ ANNÉE	PROV	MAKE/ MARQUE	COLLISION INVOLVED COLLISION IMPLIQUÉE	WITNESSES TÉMOINS	CODE
		ON		<input type="checkbox"/> Y/O <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y/O <input type="checkbox"/> N	
COMMERCIAL <input type="checkbox"/> YES/OUI	CVOR / CEVCU <input type="checkbox"/> YES/OUI	C.V.O.R. NUMBER/N° DU CEVCU				
AND I FURTHER CERTIFY THAT I SERVED AN OFFENCE NOTICE PERSONALLY UPON THE PERSON CHARGED JE CERTIFIE EN OUTRE QUE J'AI SIGNIFIÉ UN AVIS D'INFRACTION EN MAINS PROPRES À L'ACCUSÉ(E)				<input checked="" type="checkbox"/> ON THE OFFENCE DATE LE JOUR DE L'INFRACTION. <input type="checkbox"/> OTHER AUTRE		
SIGNATURE OF ISSUING PROVINCIAL OFFENCES OFFICER SIGNATURE DE L'AGENT DES INFRACTIONS PROVINCIALES				OFFICER NO. N° DE L'AGENT	PLATOON PELOTON	UNIT UNITÉ
Jenny Mackey				2621	Health Unit	
SET FINE OF L'AMENDE FIXÉE DE	TOTAL PAYABLE		TOTAL PAYABLE INCLUDES COSTS AND APPLICABLE VICTIM FINE SURCHARGE. LE MONTANT TOTAL EXIGIBLE COMPREND LES FRAIS ET LA SURAMENDE COMPENSATOIRE QUI S'APPLIQUE			
\$ 370.00\$	\$ 460.00\$		MONTANT TOTAL EXIGIBLE			

SUMMONS ISSUED. YOU ARE
REQUIRED TO APPEAR IN
COURT ON

Y/A

M/M

D/J

TIME/À (HEURE)

M

ASSIGNATION DÉLIVRÉE. VOUS
DEVÉZ COMPARAÎTRE LE

CT. ROOM / SALLE D'AUDIENCE

ONTARIO COURT OF JUSTICE P.O.A. OFFICE AT/
COUR DE JUSTICE DE L'ONTARIO BUREAU - L.I.P. A

1. HIGHWAY CODE

2. KEY POINT CODE

3. ENFORCEMENT

4. VEH. TYPE

5.

6.

7.

8.

OTHER SURVEY/DATA COLLECTION