

Contact 027 289 58 50  
police@nendaz.org

Ce formulaire ne constitue en aucun cas une opposition au prononcé de contravention. Si vous désirez que votre cause soit entendue, veuillez formuler votre opposition directement auprès de la police municipale, Ancienne Poste, 1997 Haute-Nendaz. Les frais de procédure pouvant être à la charge du contrevenant.

Numéro de l'amende : .....

Date de l'amende : .....

Lieu : .....

Immatriculation : .....

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

NPA, localité : .....

N° de téléphone / natel : .....

E-mail : .....

Contestation : .....

: .....

: .....

: .....

: .....

: .....

Date et signature : .....

Pièces annexées : .....

---

---

Ne pas remplir, à usage interne uniquement

Contestation acceptée  oui  non .....

Responsable : ..... Agent verbalisateur : .....