



POPA Ticket Declaration/ Déclaration de billet de contravention LPAIP

To/À: Service New Brunswick/
Service Nouveau-Brunswick
140, boul. Alison Blvd
Fredericton, NB
E3C 0A9

Agency Name / Nom de l'agence: _____

Name / Nom: _____

Please be advised that the above noted POPA ticket/series P _____ was/were /
Veuillez prendre note que les billets LPAIP / Séries de billet LPAIP noté ci-dessus _____ a
/ont été:

- ☐ Destroyed / Détruit
- ☐ Lost / Perdu
- ☐ Voided in error / Annulé par erreur

Additional Comments (optional) / Commentaires supplémentaires (facultatif) :

Signature: _____

Date: _____