

Avec vous,
au cœur de votre sécurité

Numéro de certificat de vérification mécanique		Numéro d'identification du véhicule (NIV)		Numéro de plaque	
Numéro de la vignette à remplacer		Raison de la demande <input type="checkbox"/> Décollée <input type="checkbox"/> Détériorée <input type="checkbox"/> Perdue			Numéro de la nouvelle vignette

Personne autorisée	Nom du mandataire				Numéro de mandat	
	Adresse	Numéro		Rue		
		Ville, village ou municipalité			Code postal	Téléphone
		Nom et prénom du (de la) mécanicien(ne) de l'intervenant(e) de la Société				Numéro du (de la) mécanicien(ne) de l'intervenant(e) de la Société
		Signature du (de la) mécanicien(ne) de l'intervenant(e) de la Société				Date (Année-Mois-Jour)

Ce document a été remis au (à la) <input type="checkbox"/> conducteur(trice) <input type="checkbox"/> propriétaire	
--	--

- **Mandataire : Télécopiez** ce formulaire au 418 528-2111 (région de Québec) ou au 1 888 580-8818 (sans frais).
Envoyez ce formulaire par courriel à crg.cvm@saaq.gouv.qc.ca.
Remettez une photocopie au (à la) conducteur(-trice)/propriétaire.
Conservez l'original dans vos dossiers selon les règles en vigueur.
- **Conducteur(-trice)/propriétaire : Conservez** dans le véhicule.