

Avec vous,
au cœur de votre sécurité**Instructions**

Ce formulaire s'adresse au propriétaire ou représentant d'une personne morale (demandeur) qui désire obtenir l'autorisation d'effectuer du transport rémunéré de personnes avec son véhicule. Est considérée comme propriétaire d'un véhicule la personne ou l'entreprise qui en a fait l'immatriculation.

- ▶ Remplissez ce formulaire **AVANT** de vous présenter dans l'un de nos points de service.
- ▶ Remplissez le formulaire en **LETTRES MAJUSCULES** à l'encre noire ou bleu foncé.

Pour être admissible, votre véhicule ne doit pas :

- être muni d'un antidémarrageur éthylométrique
- avoir plus de 10 ans

Si votre véhicule a 4 ans ou plus ou un kilométrage de 80 000 km ou plus, un certificat de vérification mécanique attestant qu'il est conforme devra être présenté.

Renseignements sur le propriétaire du véhicule (demandeur)

Nom et prénom de la personne ou nom de l'entreprise

Numéro de l'entreprise (s'il y a lieu)

Numéro de permis de conduire ou numéro de dossier à la Société

Téléphone

Adresse

Numéro

Rue

Ville, village ou municipalité

Province

Code postal

Renseignements sur le véhicule

Marque

Modèle

Année

Numéro d'identification du véhicule (NIV)

Numéro de plaque d'immatriculation

Kilométrage

- | | Oui | Non |
|--|---|--------------------------|
| • Le véhicule sera-t-il muni d'un taximètre?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Le véhicule est-il muni d'un lanternon?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Le véhicule est-il une limousine?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Le véhicule est-il adapté pour un accès en fauteuil roulant?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Si oui, est-il muni :
<input type="checkbox"/> d'une plate-forme élévatrice?
<input type="checkbox"/> d'une rampe d'accès?
<input type="checkbox"/> Autre : _____ | – L'accès pour le fauteuil roulant se fait-il :
<input type="checkbox"/> par la droite du véhicule?
<input type="checkbox"/> par l'arrière du véhicule? | |
| • Le véhicule est-il muni d'un antidémarrageur éthylométrique?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Le véhicule est-il équipé d'un dispositif de géolocalisation en temps réel?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Si oui, indiquer le modèle : _____ | | |

☐ Je déclare que les
renseignements
fournis sont exacts.

Signature

Date (Année-Mois-Jour)

Renseignements personnels

La Société ne recueille que les renseignements personnels qui sont indispensables à l'exercice de ses attributions et des lois qu'elle administre. Son personnel autorisé traite de façon confidentielle les renseignements personnels qui lui sont confiés. Ils peuvent être communiqués à nos mandataires et à certains ministères et organismes, y compris ceux situés à l'extérieur du Québec, le tout conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*. Ils peuvent aussi servir aux fins de production de statistiques, d'étude, de sondage, d'enquête ou de vérification. Omettre de les fournir peut entraîner un refus du service demandé. Vous pouvez consulter les renseignements personnels vous concernant, en obtenir une copie ou les faire corriger.

Pour plus d'information, consultez la Politique de confidentialité de la Société à saaq.gouv.qc.ca/confidentialite ou téléphonez au Centre de relations avec la clientèle de la Société.