



Avec vous,
au cœur de votre sécurité

1. Personne décédée

► Joignez un document attestant le décès de la personne.

Nom				Prénom					
Date de naissance	Année	Mois	Jour	Date de décès	Année	Mois	Jour	Numéro de permis	

2. Liquidatrice ou liquidateur

La liquidatrice ou le liquidateur est la personne désignée à ce titre dans le testament. Si le testament ne désigne pas de liquidatrice ou de liquidateur ou que la personne est décédée sans testament, la liquidatrice ou le liquidateur est la personne qui représente les héritiers.

Nom				Prénom						
Date de naissance	Année	Mois	Jour	Numéro de permis		Téléphone		Téléphone (travail)		Poste
Adresse	Numéro		Rue						Appartement	
	Ville, village ou municipalité			Province/État			Pays		Code postal	

3. Déclaration de la liquidatrice ou du liquidateur

► Remplissez la partie **A** ou la partie **B**, selon votre situation.

A) Liquidatrice ou liquidateur désigné par testament

Je déclare que :

- ☐ je suis l'unique personne désignée à titre de liquidatrice ou de liquidateur de la succession.
- ☐ je suis l'une des personnes désignées à titre de liquidatrice ou de liquidateur de la succession et que j'agis de concert avec les autres ou que j'en suis dispensée ou dispensé (art. 787 du *Code civil du Québec*).

Je déclare également que les recherches nécessaires ont été faites et que le testament en vertu duquel j'agis est le dernier testament de la personne défunte et le seul valide.

En ma qualité de liquidatrice ou de liquidateur de la succession, je demande à ce que le dossier de la personne décédée soit modifié comme indiqué sur le présent formulaire.

Signature _____ Date (Année-Mois-Jour) _____

B) Représentante ou représentant des héritiers (AVEC ou SANS testament)

Je déclare que je représente tous les héritiers et que j'agis avec leur accord. Je déclare également que j'ai fait les recherches nécessaires et que :

- ☐ le testament en vertu duquel j'agis est le dernier testament de la personne défunte et le seul valide, et qu'aucune personne n'y est désignée à titre de liquidatrice ou de liquidateur.
- ☐ la personne décédée n'a laissé aucun testament.

En ma qualité de représentante ou de représentant des héritiers, je demande à ce que le dossier de la personne décédée soit modifié comme indiqué sur le présent formulaire.

Signature _____ Date (Année-Mois-Jour) _____

4. Changement d'adresse au dossier de la personne décédée

Je demande le remplacement de l'adresse actuelle par l'adresse indiquée : ☐ à la section 2 ☐ ci-dessous

Adresse	Numéro		Rue				Appartement	
	Ville, village ou municipalité			Province/État		Pays		Code postal



5. Véhicules

► Joignez si possible le certificat d'immatriculation de chaque véhicule.

Je demande :

- ☐ A) la création d'un regroupement au nom de la succession (aucun transfert) pour le ou les véhicules identifiés ci-dessous avec l'adresse indiquée :
☐ à la section 2 ☐ à la section 4
- ☐ B) le transfert du ou des véhicules identifiés ci-dessous au nom de la nouvelle ou du nouveau propriétaire mentionné à la section 6, en vertu des règles successorales en vigueur au Québec.
- ☐ C) une autre modification. Veuillez préciser : _____

Véhicule 1

Numéro d'identification du véhicule (NIV)	Numéro de plaque	Marque	Modèle	Année	Odomètre (km)
---	------------------	--------	--------	-------	---------------

Véhicule 2

Numéro d'identification du véhicule (NIV)	Numéro de plaque	Marque	Modèle	Année	Odomètre (km)
---	------------------	--------	--------	-------	---------------

Véhicule 3

Numéro d'identification du véhicule (NIV)	Numéro de plaque	Marque	Modèle	Année	Odomètre (km)
---	------------------	--------	--------	-------	---------------

6. Nouvelle ou nouveau propriétaire

Nom	Prénom
-----	--------

Adresse	Numéro	Rue	Appartement
---------	--------	-----	-------------

Ville, village ou municipalité	Province/État	Pays	Code postal
--------------------------------	---------------	------	-------------

Nouvelle ou nouveau propriétaire :

- ☐ Héritière, héritier ou légataire
- ☐ Acquéreuse ou acquéreur ► Prix de vente : _____
- ☐ Autre. Veuillez préciser : _____

À l'usage de la Société

Date	Année	Mois	Jour	NI de l'acquéreuse ou de l'acquéreur
------	-------	------	------	--------------------------------------

Renseignements personnels

La Société ne recueille que les renseignements personnels qui sont indispensables à l'exercice de ses attributions et à l'application des lois dont elle a la responsabilité en tout ou en partie. Son personnel autorisé traite de façon confidentielle les renseignements personnels qui lui sont confiés. Ils peuvent être communiqués à ses 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 des relations avec la clientèle de la Société.