

Demande d'attestation

Extrait du registre de la Société (organismes hors Québec)

Avec vous,
au cœur de votre sécurité

Consultez la tarification des services pour chaque dossier.

Renseignements sur le demandeur

Nom de l'organisme	Numéro de demandeur à la Société	
Adresse	Téléphone	Poste
Nom de la personne qui fait la demande	Fonction	
Signature	Date (Année-Mois-Jour)	

Renseignements sur la représentante ou le représentant désigné (s'il y a lieu)

Nom de l'organisme		
Adresse	Téléphone	Poste
Nom de la représentante ou du représentant	Fonction	
Signature	Date (Année-Mois-Jour)	

Infraction

Numéro de dossier	Numéro de constat	Date (Année-Mois-Jour)	Heure
-------------------	-------------------	------------------------	-------

Droit de conduire – Renseignements sur la défenderesse ou le défendeur

Nom	Prénom
Date de naissance (Année-Mois-Jour)	Numéro du permis de conduire

Droit de circuler – Renseignements sur le véhicule impliqué

Numéro d'identification du véhicule	Numéro de plaque d'immatriculation	
Marque	Modèle	Année

Article et nom de la loi qui a été enfreinte

Numéro de l'article	Nom de la loi

S'il y a lieu, précisez la raison de la présente demande :

Toute demande doit être expédiée à :

Division de la diffusion (act. 850)
Société de l'assurance automobile du Québec
Édifice Jean-Lesage
333, boulevard Jean-Lesage
Case postale 19600, succursale Terminus
Québec (Québec) G1K 8J6

Pour toute information composez le :

418 528-3183 ou sans frais le 1 866 642-1865
Télécopieur : 418 644-7167