

Demande de reconnaissance d'un véhicule pouvant être muni de feux jaunes clignotants ou pivotants

1. RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME

Nom de l'entreprise ou de l'organisme autorisé	
Numéro d'unité ou de référence du véhicule, s'il y a lieu	Numéro d'autorisation

2. RENSEIGNEMENTS SUR LE VÉHICULE

Numéro d'identification du véhicule (NIV)	Plaque
---	--------

3. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE DU VÉHICULE

Numéro de dossier à la SAAQ	Nom de famille et prénom du propriétaire du véhicule
-----------------------------	--

4. TYPE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE (Veuillez cocher la case qui correspond à votre situation)

<input type="checkbox"/> Nouvelle demande		
<input type="checkbox"/> Remplacement	Numéro du certificat de reconnaissance précédent	Raison (perte, vol, remplacement de pare-brise, etc.)

5. APPROBATION DE L'ENTREPRISE OU DE L'ORGANISME (Responsable de la flotte ou personne-ressource)

Nom de famille et prénom du responsable de l'entreprise ou de l'organisme					
Numéro	App., bur. ou étage	Rue	Case postale	Succ. postale	
Municipalité			Province	Code postal	
Téléphone		Télécopieur			
Je certifie que le véhicule visé par cette demande est utilisé conformément à l'autorisation applicable.					
ANNÉE — MOIS — JOUR					
Date			Signature du responsable de l'entreprise ou de l'organisme		

6. SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE DU VÉHICULE

ANNÉE — MOIS — JOUR	
Date	Signature

La communication de renseignements personnels

Le personnel autorisé de la Société de l'assurance automobile du Québec traite de façon confidentielle les renseignements personnels qui lui sont confiés. Ils sont indispensables pour appliquer la Loi sur l'assurance automobile, la Loi sur la Société de l'assurance automobile du Québec et le Code de la sécurité routière. La Société communique ces renseignements à ses mandataires et à certains ministères et organismes, selon la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. Ces renseignements peuvent aussi servir aux fins 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 au www.saaq.gouv.qc.ca ou téléphonez au centre de relations avec la clientèle de la Société.

Toute demande doit être acheminée à l'adresse suivante :

Division de la liaison avec les corps policiers (act. 41025)

Société de l'assurance automobile du Québec

333, boulevard Jean-Lesage, case postale 19600, succursale Terminus, Québec (Québec) G1K 8J6

Région de Québec : 418 528-5400 Sans frais : 1 844 678-7148 Télécopieur : 418 643-1262

Courriel : SAAQ.DLCP-liaison@saaq.gouv.qc.ca