

Notes au demandeur

- Lorsqu'il y a plus d'une autorisation à acheminer à la SAAQ, elles doivent être accompagnées du formulaire *Recherche sur les dossiers de conduite* (4941). **Des frais de 10 \$ par dossier sont exigés.**
- Toute demande doit être acheminée au Service de la diffusion et de la liaison aux corps policiers à l'adresse suivante :
333, boul. Jean-Lesage C-3-44, C.P. 19600 succ. Terminus, Québec (Québec) G1K 8J6
- Pour plus d'information, il est possible de communiquer avec le Service de la diffusion et de la liaison aux corps policiers au numéro de téléphone 418 528-3183.

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR		
Compagnie, organisme et autres (en caractères d'imprimerie)		
Nom et prénom de la personne autorisée (en caractères d'imprimerie)		
Adresse (Numéro, rue, app.)		
Municipalité / Province	Code postal	N° téléphone (ind. rég.)

AUTORISATION DU TITULAIRE DU PERMIS DE CONDUIRE											
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Numéro du permis de conduire</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3"> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </td> </tr> </tbody> </table>			Numéro du permis de conduire			<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>					
Numéro du permis de conduire											
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>											
Remplir les 13 positions											
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Nom et prénom du titulaire</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3"> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </td> </tr> </tbody> </table>			Nom et prénom du titulaire			<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>					
Nom et prénom du titulaire											
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>											
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Date de naissance</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Année</td> <td>Mois</td> <td>Jour</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px;"></td> </tr> </tbody> </table>			Date de naissance			Année	Mois	Jour			
Date de naissance											
Année	Mois	Jour									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Téléphone (résidence)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ind. rég.</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></td> </tr> </tbody> </table>	Téléphone (résidence)	Ind. rég.		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Téléphone (travail)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ind. rég.</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></td> </tr> </tbody> </table>	Téléphone (travail)	Ind. rég.					
Téléphone (résidence)											
Ind. rég.											
Téléphone (travail)											
Ind. rég.											
<p>Je, soussigné(e), autorise la Société de l'assurance automobile du Québec à communiquer au demandeur mentionné ci-dessus l'état de mon dossier de conduite, incluant notamment les suspensions, les révocations, les points d'inaptitude, les infractions ainsi que les accidents dans lesquels j'ai été impliqué relativement à la conduite d'un véhicule lourd, lorsqu'il y a lieu. Cette autorisation est valide pour douze (12) mois à compter de la date de la signature.</p>											
<hr style="width: 100%;"/> Signature du titulaire		<hr style="width: 100%;"/> Date (A-M-J)									