

Notes au demandeur et à l'intermédiaire

- 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 à agir au nom du demandeur (en caractères d'imprimerie)		
Adresse (Numéro, rue, app.)		
Municipalité / Province	Code postal	N° téléphone (ind. rég.)

RENSEIGNEMENTS SUR L'INTERMÉDIAIRE		
Compagnie ou organisme intermédiaire (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.)

Note : L'intermédiaire s'engage à n'utiliser ces renseignements qu'aux fins de les transmettre au demandeur.

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">Remplir les 13 positions</td> </tr> </tbody> </table>			Numéro du permis de conduire			Remplir les 13 positions														
Numéro du permis de conduire																				
Remplir les 13 positions																				
Nom et prénom du titulaire																				
<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> </tbody> </table>	Date de naissance			Année	Mois	Jour	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Téléphone (résidence)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ind. rég.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Téléphone (résidence)			Ind. rég.			<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Téléphone (travail)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ind. rég.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Téléphone (travail)			Ind. rég.		
Date de naissance																				
Année	Mois	Jour																		
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>																				
Signature du titulaire		Date (A-M-J)																		