

**RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR**

Compagnie ou organisme demandeur (en lettres moulées)		
Nom et prénom de la personne autorisée (en lettres moulées)		
Adresse (Numéro, rue, app.)	Municipalité / Province / État	
Pays	Code postal / Zip	N° téléphone (ind. rég.)

**AUTORISATION DU PROPRIÉTAIRE ET EXPLOITANT DE VÉHICULES LOURDS**

Numéro d'identification (NI)	Numéro d'inscription au registre (NIR)	
Compagnie, organisme ou personne physique (en lettres moulées)		
Nom et prénom de la personne autorisée (en lettres moulées)		
Adresse (Numéro, rue, app.)	Municipalité / Province / État	
Pays	Code postal / Zip	N° téléphone (ind. rég.)
<p>Je, soussigné, propriétaire ou représentant autorisé du PEVL, autorise la Société de l'assurance automobile du Québec à communiquer au demandeur mentionné ci-dessus les renseignements sur ma demande d'accréditation incluant son statut, le résultat et, le cas échéant, les raisons motivant le refus. Cette autorisation est valide pour une durée de douze mois à compter de la date de la signature.</p>		
_____ Signature du PEVL		_____ Date (A-M-J)

**Faire parvenir ce  
formulaire à  
l'adresse suivante :**



**Service aux propriétaires  
et exploitants de véhicules lourds**  
333, boul. Jean-Lesage, N-4-44  
Case postale 19600, succ. Terminus  
Québec (Québec) G1K 8J6

**OU**

**Transmettre  
par télécopieur :**  **(418) 643-1896**

**N.B. :** Joindre le formulaire complété à votre demande d'accréditation pour que cette dernière soit traitée.