

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(e), autorise la Société de l'assurance automobile du Québec à communiquer au demandeur mentionné ci-dessus mon état de dossier de propriétaire et exploitant de véhicules lourds, incluant l'évaluation de mon comportement, les événements critiques consignés, les résultats d'inspections en entreprise et le détail des événements considérés dans mon évaluation. Cette autorisation est valide pour douze (12) 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. : Prévoir 15 jours ouvrables pour la réception de l'état de dossier du PEVL