

**Safety Standards Certificate and  
Inspection Stickers Order Form**  
*Formule de commande de certificats de  
sécurité et de vignettes d'inspection*



**COMPLETE AND MAIL TO / COMPLÉTER ET ENVOYER**  
 MVIS Unit Unité des CIVA  
 301 St. Paul Street, 8th Floor 301, rue St. Paul, 8<sup>e</sup> étage  
 St. Catharines, ON L2R 7R4 St. Catharines ON L2R 7R4

Please Print / *Écrire en lettres moulées*

Motor Vehicle Inspection Station  
 Licence Number / N° de permis du centre d'inspection des véhicules automobiles

Day/ Jour Month/ Mois Year/ Année

Date:

Name of Licensee (Company name, if incorporated) / Nom du titulaire (Dénomination sociale, s'il s'agit d'une société) Telephone No. / N° de téléphone

Address / Adresse Post Office / Bureau de poste Postal Code/Code postal

Trans. Code/ Code de transit **Safety Standards Certificates/ Certificats de sécurité** 20 per book/par livret

5 1 book / livret x \$100.00 \$ .00

Trans. Code/ Code de transit **Annual Inspection Certificates and Stickers Certificats et vignettes d'Inspection annuelle** 10 per book/par livret

5 6 book / livret x \$25.00 \$ .00

**Semi-annual Safety Inspection Stickers/ Vignettes d'inspection de sécurité semestrielle** 10 per book/par livret

S book / livret x \$10.00 \$ .00

**Please allow four to six weeks for delivery.**  
**S'il vous plaît, prévoir de quatre à six semaines pour la livraison.**

Sub Total/Sous-total \$ .00

Subtract value of credit vouchers No. \_\_\_\_\_ (include credit vouchers with this order)  
 Soustraire le montant du crédit N° \_\_\_\_\_ (joindre les certificats de crédit à la présente formule) \$ .00

All personal cheques must be certified unless payment is sent by mail.  
 Make cheque or money order payable to **The Minister of Finance/MTO**  
 Tous les chèques personnels doivent être certifiés, à moins que le paiement soit envoyé par la poste.  
 Libeller les chèques ou les mandats à l'ordre du **ministre des Finances/MTO**

Do not send cash in the mail.  
 N'envoyez pas d'argent par la poste.

Signature of Licensee/Agent Signature du titulaire du permis/de l'argent

**Ministry Use Only/ Réserve au ministère**

Date Issued: Day Month Year Numbers Issued From: To:

S.S.C. \_\_\_\_\_

S.S.C. \_\_\_\_\_

Annual \_\_\_\_\_

Annual \_\_\_\_\_

Bus - Safety \_\_\_\_\_

Signature of Issuer \_\_\_\_\_ Dist No. \_\_\_\_\_