

**Application for New or Replacement
Personalized or Amateur Radio Operator
Licence Plates (VE4)**

**Demande ou remplacement de plaques
d'immatriculation personnalisées ou de
radio-amateur (VE4)**



**Manitoba
Public Insurance**

**Société d'assurance
publique du Manitoba**

Driver and Vehicle Licensing
Personalized Licence Plates

1075 Portage Avenue
Box 6300
Winnipeg MB R3C 4A4
Tel: (204) 985-7722
Toll free: 1 866 798-1185
Fax: (204) 953-4998

Permis et immatriculations
Plaques d'immatriculation personnalisées

1075, avenue Portage
C.P. 6300
Winnipeg MB R3C 4A4
Tél. : (204) 985-7722
Sans frais : 1 866 798-1185
Télé. : (204) 953-4998

Registered Owner Information This section MUST be completed. <i>Titulaire du certificat d'immatriculation</i> Cette partie DOIT être remplie.	
Surname / Nom	Given Name(s) / Prénom
Address / Adresse	
City or Town / Ville	Postal Code / Code postal
Daytime Telephone Number / Numéro de téléphone (jour)	
Plate is for Type de plaque	
<input type="checkbox"/> Passenger Car / Truck / Automobile / Camion <input type="checkbox"/> Motorcycle / Moped / Motocyclette / Cyclomoteur	

Note: If you intend to give the plate as a gift, please provide your contact information below. <i>Remarque : S'il s'agit d'un cadeau, indiquez vos coordonnées ci-dessous.</i>	
Donor's Surname / Nom de famille du donneur	Given Name(s) / Prénom
Address / Adresse	
City or Town / Ville	Postal Code / Code postal
Daytime Telephone Number / Numéro de téléphone (jour)	
Signature of applicant / Signature du demandeur	

Personalized Licence Plate Print your choices in order of preference in the boxes provided. Indicate hyphens or blank spaces. Plaque d'immatriculation personnalisée inscrivez vos choix de formule en ordre de préférence dans les cases ci-dessous. Veuillez indiquer, le cas échéant, les traits d'union ou les espaces. First Choice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> or / ou Premier choix Second Choice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> or / ou Deuxième choix Third Choice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Troisième choix	FEE \$100 DROITS 100 \$ GST \$6 TPS 6 \$ TOTAL AMOUNT DUE \$106 MONTANT DÙ 106 \$
---	--

Amateur Radio Operator Licence Plate (VE4) Return this application with a copy of your Radio Station Licence. Plaque d'immatriculation de radio-amateur (VE4) Annexez une copie de votre licence de station radio à la présente demande. Plate to be manufactured / Plaque à fabriquer. VE4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Please indicate if you would like a space between VE4 and the call letters. Veuillez indiquer si vous désirez un espace entre VE4 et l'indicatif d'appel.	FEE \$25 DROITS 25 \$ GST \$1.50 TPS 1,50 \$ TOTAL AMOUNT DUE \$26.50 MONTANT DÙ 26,50 \$
---	--

Replacement Personalized Licence Plate Please indicate the licence plate to be remanufactured. Remplacement d'une plaque d'immatriculation personnalisée Veuillez indiquer la plaque d'immatriculation à refaire. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	FEE \$25 DROITS 25 \$ GST \$1.50 TPS 1,50 \$ TOTAL AMOUNT DUE \$26.50 MONTANT DÙ 26,50 \$
---	--

GST Reg. No. / N° d'inscription TPS

R107863847

GST receipt required for I.T.C.
Reçu de TPS demandé pour C.T.I.

1166-11-D2 MG-3600 (R-11/06)

Payment Instructions

Return this application with your cheque or money order payable to **MANITOBA PUBLIC INSURANCE**. DO NOT SEND CASH. If your application is denied, your cheque or money order will be returned to you.

Modalités de paiement

Renvoyez ce formulaire accompagné d'un chèque ou d'un mandat libellé au nom de la **SOCIÉTÉ D'ASSURANCE PUBLIQUE DU MANITOBA**.

N'ENVOYEZ PAS D'ESPÈCES. Si votre demande est refusée, nous vous renverrons votre chèque ou mandat.

1. Cash or debit card in person only. 2. Enclosed is a cheque or money order for \$ _____ made payable to Manitoba Public Insurance . 3. Credit Card <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Visa Card number: _____ Expiry date: _____ Name on card (please print): _____ Signature of cardholder: _____	1. Espèces ou carte de débit en personne seulement. 2. Vous trouverez ci-joint un chèque ou mandat au montant de _____ \$ à l'ordre de la SOCIÉTÉ D'ASSURANCE PUBLIQUE DU MANITOBA . 3. Carte de crédit <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Visa Numéro de la carte : _____ Date d'expiration : _____ Nom figurant sur la carte (en lettres moulées) : _____ Signature du titulaire : _____
--	--

AFFIX
POSTAGE
HERE

MANITOBA PUBLIC INSURANCE
DRIVER AND VEHICLE LICENSING
PERSONALIZED LICENCE PLATES
1075 PORTAGE AVENUE
BOX 6300
WINNIPEG MB R3C 4A4

SOCIÉTÉ D'ASSURANCE PUBLIQUE DU MANITOBA
PERMIS ET IMMATRICULATIONS
PLAQUES D'IMMATRICULATION PERSONNALISÉES
1075, AVENUE PORTAGE
C.P. 6300
WINNIPEG MB R3C 4A4

VEUILLEZ
AFFRANCHIR