



Demande de permis de vendeur

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION		
Nouvelle demande	MONTANT	ANNÉE DE VALID
Renouvellement	_____ .00	

Nom de famille		Prénoms	
Adresse (no et rue ou boîte postale)			Téléphone
Ville, village ou municipalité		Code postal	DATE DE NAISSANCE (jour/mois/année)
Je soussigné, demande par les présentes, en application de la Loi sur les conducteurs et les véhicules, un permis de vendeur pour le compte de :			Adresse email

(Nom du commerçant) que est titulaire d'un permis de commerçant aux termes de la Loi sur les conducteurs et les véhicules, et je fournis, à l'appui de la présente demande, les renseignements suivants :

NOM DES EMPLOYEURS ET DATES D'EMPLOI AU COURS DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES		
NOM	ADRESSE	DATE

ATTENTION : Comme une infraction quiconque fait sciemment une fausse déclaration.

	NON	OUI	
1. Étiez-vous titulaire d'un permis de vendeur l'an dernière?			→ Donnez le numéro du permis _____
2. Avez-vous déjà été déclaré coupable d'une infraction aux termes du Code Criminel (Canada)?			→ Donnez les détails _____ _____
3. Faites-vous actuellement l'objet de poursuites criminelles?			→ _____
4. Existe-t-il un jugement impayé enregistré contre vous?			→ _____
5. Vos privilèges de conduite et d'immatriculation font-ils actuellement l'objet d'une suspension?			→ _____
6. Le numéro de nom permis conduire est.			_____

Je déclare que les renseignements fournis sont exacts. →

DATE DE LA DEMANDE

SIGNATURE DU REQUÉRANT À L'ENCRE

Cette section doit être dûment remplie ou la demande sera rejetée

CERTIFICAT DE L'EMPLOYEUR

AU REGISTRAIRE :

Je, _____ atteste que les renseignements fournis par _____ dans la présente demande sont, autant que je sache, exacts et je demande qu'il soit accédé à la demande.

EMAIL

DATE

SIGNATURE DU COMMERÇANT OU DE SON REPRÉSENTANT AUTORISÉ

Veillez joindre une copie de la vérification du casier judiciaire du demandeur.

SOUMETTEZ PAR COURRIEL
vsi-dealerinfo@mpi.mb.ca

Les frais pour un permis de vendeur sont de 35 \$ par année (renouvelables à la fin de février de chaque année). Veuillez fournir un chèque avec votre demande.

RENOYER À:
Vehicle Safety
Centre de recherche sur les dommages matériels J.W. Zacharias
1981, chemin Plessis
C.P. 45064
Winnipeg (MB) R2C 5C7

Si vous présentez une demande par télécopieur, veuillez l'envoyer au 204-954-5319.

