SOCIÉTÉ D'ASSURANCE
PUBLIQUE DU MANITOBA

mpi.mb.ca
C.P. 6300, Winnipeg (MB) R3C 4A4
À Winnipeg : 204 985–7000
Sans frais : 1 800 665–2410
Malentendants (ATS) : 204 985–8832

Déclaration du garant
concernant la photo du demandeur et la résidence au Manitoba

Renseignements sur le demandeur :		
Nom de famille légal :	Prénom(s) légal (légaux) :	
Adresse physique (pas de case postale) :		N° d'app. :
Ville, village ou municipalité :		Code postal :
Date de naissance : (jj/mm/aaaa)		

Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts, que je suis le demandeur et que j'habite à l'adresse indiquée, et que la photo ci-jointe me représente fidèlement.

Je consens à ce que la Société d'assurance publique du Manitoba recueille les renseignements susmentionnés à mon sujet, ainsi qu'auprès de mon garant ou d'autres tiers, si cela est nécessaire pour vérifier mon admissibilité à un permis de conduire ou à une carte d'identité.

Signature du demandeur :	
Signature du tuteur légal : *Si le demandeur est âgé de moins de 18 ans*	

Photo du demandeur :

1. La photo doit être disponible lorsque ce formulaire est rempli en présence du garant. Le demandeur peut prendre et imprimer sa propre photo.
2. Le garant doit signer son nom et écrire la mention suivante en caractères d'imprimerie : « Cette image est un portrait fidèle du demandeur ».

La photo du demandeur porte la signature du garant et est jointe au formulaire : ☐
(veuillez cocher)

Choix d'un garant admissible :

Votre garant doit :

1. être un citoyen canadien résidant au Canada;
2. être âgé d'au moins 18 ans et vous connaître depuis au moins deux ans;
3. détenir un permis de conduire ou une carte d'identité valide du Manitoba depuis au moins deux ans au moment de la demande.
4. Remplissez toute la section « Déclaration du garant » ci-dessous.
5. Apposez vos initiales à tous les changements et corrections apportés aux renseignements fournis dans le cadre de la présente déclaration.

AVERTISSEMENT à tous les demandeurs et garants : Toute affirmation fausse ou trompeuse ou dissimulation d'un fait important sur ce formulaire ou sur tout autre document présenté à l'appui de cette demande peut donner lieu à des poursuites pénales ou au rejet de votre demande.

Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu des articles 12 ou 150.5 de la *Loi sur les conducteurs et les véhicules* et en vertu du paragraphe 36b) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Les renseignements personnels sont utilisés pour gérer les dossiers relatifs au permis de conduire ou à la carte d'identité. Si vous avez des questions sur la collecte de vos renseignements personnels, veuillez communiquer avec le Centre de contact de la Société d'assurance publique du Manitoba au 204-985-7000.

SOCIÉTÉ D'ASSURANCE
PUBLIQUE DU MANITOBA

mpi.mb.ca
C.P. 6300, Winnipeg (MB) R3C 4A4
À Winnipeg : 204 985–7000
Sans frais : 1 800 665–2410
Malentendants (ATS) : 204 985–8832

Déclaration du garant :			
Nom de famille légal :		Prénom(s) légal (légaux) :	
Numéro du client à la Société d'assurance publique du Manitoba *(ou numéro de permis de conduire) :*			
Adresse du domicile :			
Téléphone au domicile :		Téléphone au travail :	

Je déclare détenir un permis de conduire ou une carte d'identité du Manitoba valide depuis au moins deux ans et être un citoyen canadien âgé d'au moins 18 ans. À ma connaissance, toutes les déclarations faites dans la présente demande sont véridiques.

Je certifie que la photo ci-jointe du demandeur, portant ma signature, représente fidèlement le demandeur et que je connais le demandeur depui ____ans.

J'autorise la Société d'assurance publique du Manitoba à prendre les mesures qu'elle juge nécessaires pour vérifier mon autorisation d'agir à titre de garant qualifié et à recueillir mes renseignements personnels à cette fin.

Signature du garant : _____

Date : _____ Signé à (ville/province) : _____