



Authorization for Vehicle Services Autorisation de services d'immatriculation

This form is not a replacement for proof of ownership / Le présent formulaire ne constitue pas une preuve de propriété.

PART 1 – OWNER - LESSEE INFORMATION / PARTIE 1 – RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE OU LOCATAIRE

*Note: if more names and signatures are required, please use the back of the form / *Remarque : veuillez utiliser le verso si plusieurs noms et signatures sont requises.

I - We, Je (Nous),	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Print Name of Owners Nom du (des) propriétaire(s) en caractères d'imprimerie	Driver's Licence number or Client ID Numéro du permis de conduire ou numéro du client,
and et	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Print Name of Owners - Lessee Nom du (des) propriétaires(s) ou du locataire en caractères d'imprimerie	Driver's Licence number or Client ID Numéro du permis de conduire ou numéro du client,
Give consent to donne mon (donnons notre) consentement à	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Print Name of authorized person or organization Nom de la personne ou de l'organisme autorisé(e)	Driver's Licence number or Client ID Numéro du permis de conduire ou numéro du client,

to act on my behalf to process the following transaction for the vehicle - plate indicated in part 2 and/or 3.
d'agir en mon (notre) nom pour procéder à la transaction suivante pour le véhicule ou la plaque indiqué(e) dans les parties 2 ou 3.

PART 2 – VEHICLE INFORMATION / PARTIE 2 – RENSEIGNEMENTS SUR LE VÉHICULE

Licence Plate Number (If applicable) Numéro de la plaque d'immatriculation (s'il y a lieu)	Make Marque	Model Modèle	Year Année
---	----------------	-----------------	---------------

PART 3 – SERVICE TYPE REQUEST / PARTIE 3 – TYPE DE SERVICE DEMANDÉ

<input type="checkbox"/> New Plate (First Time Registration) Nouvelle plaque (première immatriculation)	<input type="checkbox"/> Transfer Personalized Plate Transfert d'une plaque personnalisée	<input type="text"/>	To à	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Renew Registration Renouvellement d'une immatriculation	<input type="checkbox"/> Modify registration (provide details below) Modification de l'immatriculation (donnez des détails ci-dessous)	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Plate Transfer Transfert d'une plaque	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Duplicate Registration Dupliquata d'une immatriculation	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Cancel Plate - Registration Annulation d'une plaque ou d'une immatriculation	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Personalized/Specialty Plate Order/Reorder Demande ou renouvellement de plaque spéciale ou personnalisée	<input type="text"/>			

PART 4 – REGISTRATION PARTICULARS / PARTIE 4 – RENSEIGNEMENTS SUR L'IMMATRICULATION

<input type="checkbox"/> Register Vehicle in the name(s) exactly as shown on proof of ownership Immatriculer le véhicule exactement au(x) nom(s) indiqué(s) sur la preuve de propriété	OR OU	<input type="checkbox"/> Register the vehicle in the name(s) as shown below: Immatriculer le véhicule au(x) nom(s) de la (des) personne(s) indiquée(s) ci-dessous :	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Print Individual - Organization Name Nom de la personne ou de l'organisme en caractères d'imprimerie	Driver's Licence Number Numéro du permis de conduire	Print Individual - Organization Name Nom de la personne ou de l'organisme en caractères d'imprimerie	Driver's Licence Number Numéro du permis de conduire
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Print Individual - Organization Name Nom de la personne ou de l'organisme en caractères d'imprimerie	Driver's Licence Number Numéro du permis de conduire	Print Individual - Organization Name Nom de la personne ou de l'organisme en caractères d'imprimerie	Drivers' Licence Number Numéro du permis de conduire

PART 5 – SIGNATURES / PARTIE 5 – SIGNATURES

Signatures of ALL applicable parties / Signatures de TOUTES les parties concernées

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date (yyyy-mm-dd) Date (aaaa-mm-jj)	Signature of Owner 1 Signature du propriétaire 1	Date (yyyy-mm-dd) Date (aaaa-mm-jj)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date (yyyy-mm-dd) Date (aaaa-mm-jj)	Signature of Owner 2 (if applicable) Signature du propriétaire 2 (le cas échéant)	Date (yyyy-mm-dd) Date (aaaa-mm-jj)