



Application for a Driver's License or Photographic Identification Card

Date: _____

Last Name: _____

First Name: _____

Middle Name: _____

Date of Birth: _____
(yyyy/mm/dd)

Male Female Gender not listed Prefer not to say

Eye Colour: _____ Height: _____

PEI Civic Address Information Telephone: _____

(Number and Street) (Apt. #) (Municipality) (Province) (Postal Code)

PEI Mailing Address Information Same as above

(Number and Street) (Apt. #) (Municipality) (Province) (Postal Code)

Driver's License

Photographic ID

<p>1. Are you subject to any health conditions that may affect your driving? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If Yes, please explain:</p>	<p>1. Do you hold, or have you ever held, a driver's license or a Government issued ID card in another province/ territory/country? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If Yes, please state where:</p>
<p>2. Do you hold, or have you ever held, a driver's license in another province/ territory/country? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If Yes, please state province/territory/country:</p>	<p>2. Have you ever legally changed your name or held a driver's license or a Government issued ID card in another name? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If Yes, please state previous name(s):</p>
<p>3. Have you ever held a driver's license in another name? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If Yes, please state previous name:</p>	<p>3. Are you currently cancelled, suspended or disqualified from holding or obtaining a driver's license or Government issued ID Card in any province/territory/country? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>
<p>4. Are you currently cancelled, suspended or disqualified from holding or obtaining a driver's license in any province/territory/country? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	
<p>5. Do you wear glasses or contacts for driving? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	

Pursuant to Section 31(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*, personal information on this form is collected under Sections 6.1(2)(5) and 70(1)(2) of the *Highway Traffic Act* and is needed to determine whether a driver's license or a photographic identification card should be issued to you. Your image is also collected and facial recognition technology is applied to the image to ensure every applicant has one record. Submit questions about the collection of your personal information to the Registrar of Motor Vehicles, PO Box 2000, Charlottetown, PE, C1A 7N8

I declare that the information and questions answered above are accurate to the best of my knowledge.

Signature of Applicant

Signature of Staff Person

Photographic ID applicant below the age of 18

Signature of Applicant

Signature of Parent/Guardian



Demande de permis de conduire ou de carte d'identité avec photo

Date : _____

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Second prénom : _____

Date de naissance : _____

(aaaa/mm/jj)

Homme Femme Mon genre ne figure pas dans la liste

Je préfère ne pas répondre

Couleur des yeux : _____ Taille : _____

Adresse physique à l'Î.-P.-É. Téléphone : _____

(Numéro et route)

(No d'app.)

(Municipalité)

(Province)

(Code postal)

Adresse postale à l'Î.-P.-É.

Identique à celle inscrite ci-dessus

(Numéro et route)

(No d'app.)

(Municipalité)

(Province)

(Code postal)

Permis de conduire

Carte d'identité avec photo

1. Avez-vous un problème de santé qui pourrait nuire à votre conduite? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez expliquer :	1. Détenez-vous ou avez-vous déjà détenu un permis de conduire ou une carte d'identité délivrée par le gouvernement d'un autre pays, province ou territoire? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, dans quel pays, province ou territoire?
2. Détenez-vous ou avez-vous déjà détenu un permis de conduire dans un autre pays, province ou territoire? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, dans quel pays, province ou territoire?	2. Avez-vous déjà légalement changé votre nom ou détenu un permis de conduire ou une carte d'identité délivrée par un gouvernement sous un autre nom? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, sous quel nom?
3. Avez-vous déjà détenu un permis de conduire sous un autre nom? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, sous quel nom?	3. Est-ce que votre permis de conduire ou votre carte d'identité délivrée par un gouvernement est actuellement annulé ou suspendu ou êtes-vous actuellement inadmissible à l'obtention ou à la détention d'un permis de conduire ou d'une carte d'identité délivrée par un gouvernement dans un autre pays, province ou territoire? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
4. Est-ce que votre permis de conduire est actuellement annulé ou suspendu ou êtes-vous actuellement inadmissible à l'obtention ou à la détention d'un permis de conduire dans un autre pays, province ou territoire? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
5. Portez-vous des lunettes ou des verres de contact pour conduire? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

En application de l'alinéa 31c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée), les renseignements personnels consignés dans le présent formulaire sont recueillis conformément aux paragraphes 6.1(2)(5) et 70(1)(2) de la *Highway Traffic Act* (code de la route) et sont nécessaires pour déterminer si un permis de conduire ou une carte d'identité avec photo devrait vous être délivré ou non. Votre portrait est aussi recueilli et il fera l'objet d'une technologie de reconnaissance faciale afin de s'assurer que chaque demandeur n'ait qu'un dossier. Vous pouvez soumettre toute question concernant la collecte de vos renseignements personnels au registraire des véhicules à moteur (C.P. 2000, Charlottetown [Î.-P.-É.], C1A 7N8).

Je déclare que l'information et les réponses aux questions posées ci-dessus sont exactes à ma connaissance.

Signature du demandeur

Signature du membre du personnel

Le demandeur de la carte d'identité avec photo a moins de 18 ans.

Signature du demandeur

Signature d'un parent/tuteur