

Demande de permis de conduire ou d'identification volontaire

(À remplir par le demandeur)

Date: _____

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Second prénom : _____

Date de naissance : _____
(aaaa/mm/jj)

Sexe : Homme Femme

Couleur des yeux : _____ Couleur des cheveux : _____ Taille : _____

Adresse physique à l'Î.-P.-É.

(Numéro et route) (Municipalité) (Province) (Téléphone)

Adresse postale à l'Î.-P.-É.

(Numéro et route) (Municipalité) (Province) (Code Postal)

Pour usage ministériel seulement
No d'identité assigné : _____

<input type="checkbox"/> PI	<input type="checkbox"/> Renouv.	<input type="checkbox"/> Résumé
<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> Échange	<input type="checkbox"/> Chang,
<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> Double	de classe

Permis de conduire

Identification volontaire

<p>1. Êtes-vous sujet à une condition qui pourrait affecter votre façon de conduire? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez expliquer :</p>	<p>1. Êtes-vous détenteur, ou avez-vous déjà détenu, un permis de conduire ou une carte d'identité émise par le gouvernement dans une autre province/territoire/pays? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, dans quelle province/territoire/pays?</p>
<p>2. Êtes-vous détenteur ou avez-vous déjà détenu un permis de conduire dans une autre province/territoire/pays? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, dans quelle province/territoire/pays?</p>	<p>2. Avez-vous déjà légalement changé votre nom ou détenu un permis de conduire ou une carte d'identité émise par le gouvernement sous un autre nom? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, sous quel nom?</p>
<p>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?</p>	<p>3. Êtes-vous présentement disqualifié pour détenir ou obtenir un permis de conduire ou une carte d'identité émise par le gouvernement dans une province/territoire/pays? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>4. Êtes-vous présentement disqualifié pour détenir ou obtenir un permis de conduire ou votre permis est-il annulé ou suspendu dans une autre province/territoire/pays? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>4. Désirez-vous être donneur d'organes? (Question facultative) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>5. Portez-vous des lunettes ou des verres de contact pour conduire? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	
<p>6. Désirez-vous être donneur d'organes? (Question facultative) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	

Les renseignements personnels apparaissant sur le présent formulaire sont recueillis en vertu des articles 13 et 70 du *Highway Traffic Act* (Code de la route) de l'Île-du-Prince-Édouard et seront utilisés aux fins de délivrer un permis de conduire ou un permis de véhicule au demandeur. Les renseignements recueillis, tels qu'ils se rapportent et sont nécessaires aux activités d'un système de technologie par guichet accès unique, seront utilisés conformément à l'article 31(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et protection de la vie privée), dans le cadre des programmes et services que le gouvernement offre au demandeur. Si vous avez des questions au sujet de cette cueillette de renseignements personnels, vous pouvez communiquer avec le registraire des véhicules automobiles, ministère des Transports et du Renouvellement de l'infrastructure, C.P. 2000, Charlottetown (Î.-P.-É.).

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

Signature du demandeur

Signature du membre du personnel

Le demandeur de l'identification volontaire a moins de 18 ans.

Signature d'un parent/tuteur