

PROVINCE DE L'ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
DEMANDE DE PERMIS DE CONCESSIONNAIRE DE VÉHICULES À MOTEUR

1. **Nom de l'entreprise** : _____
Numéro de téléphone : Travail _____ Domicile _____ Cellulaire _____
2. **Adresse municipale** : _____
3. **Adresse postale** : _____
4. **Catégorie de permis de concessionnaire demandée** :
- | | |
|-------------------|--|
| _____ Catégorie A | Véhicules neufs et d'occasion |
| _____ Catégorie B | Sous-concessionnaire |
| _____ Catégorie C | Concessionnaire de véhicules d'occasion (voitures, camions, machinerie lourde) |
| _____ Catégorie D | Remorques, maisons mobiles et motocyclettes neuves et d'occasion |
| _____ Catégorie E | Véhicules hors route neufs et d'occasion |
5. **Nom commercial** – enregistré auprès de Justice et Sécurité publique? Oui _____ Non _____
6. **N° de fournisseur** – demande envoyée à Finances et Affaires municipales? Oui _____ Non _____
7. **Services d'inspection**
Veuillez indiquer le nom _____ et le n° _____ du poste qui est chargé d'effectuer les inspections au nom du concessionnaire.
8. **Cautionnement** – (15 000 \$), dûment signé et contresigné, envoyé à l'adresse ci-dessous? Oui _____ Non _____
9. **Paiement** – frais initiaux (pour le permis de concessionnaire et une plaque) **250,00 \$**
pour chaque plaque supplémentaire demandée **92,00 \$ (13 mois à 6,66 \$ + 5,00 \$ pour la plaque)**

Faites parvenir un chèque ou un mandat libellé à l'ordre du **ministre des Finances et des Affaires municipales** au bureau d'Accès Î.-P.-É. le plus proche ou à l'adresse suivante :

Transports et Renouvellement de l'infrastructure
Sécurité routière
120, promenade Harbour
Summerside (Île-du-Prince-Édouard) C1N 5L2

Je, soussigné, déclare que je suis _____ de l'entreprise susmentionnée et que les renseignements propriétaire, président, directeur fournis dans les présentes sont complets et exacts. N° de permis de conduire du propriétaire ou du PDG _____ .

NOM DU DEMANDEUR (IMPRIMÉ OU EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

DATE

SIGNATURE DU DEMANDEUR

Pour obtenir de plus amples renseignements ou de l'aide, composez le 888-8264 ou le 432-2714.

À USAGE INTERNE SEULEMENT :

APPROUVÉE _____
REGISTRAIRE DES VÉHICULES À MOTEUR

DATE _____

PLAQUES DÉLIVRÉES _____

IDENTIFICATION DU
CONCESSIONNAIRE _____

NUMÉRO DE TAXE DÉLIVRÉ _____