



Les renseignements requis au formulaire sont nécessaires pour traiter votre demande. Une communication de ces renseignements est encadrée par les prescriptions de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*.

IMPORTANT

La section « Documents exigés » vous renseigne sur les documents que vous devez joindre à votre demande.

Espace réservé à l'usage de la CTQ

Numéro de demande :

Numéro de revenu :

1 – Identification du demandeur

Entreprise

Nom de l'entreprise

Numéro d'entreprise du Québec – NEQ

Autre nom sous lequel le mandat sera exploité, s'il y a lieu.

Individu Masculin Féminin

Nom

Prénom

Numéro d'entreprise du Québec – NEQ

Autre nom sous lequel le mandat sera exploité, s'il y a lieu.

Adresse d'affaires (Si vous faites affaire à partir de votre domicile, cette adresse devient votre adresse d'affaires)

Numéro

Rue

Appartement

Ville, village ou municipalité

Province

Code postal

Ind. rég. Téléphone

Poste

Ind. rég. Cellulaire

Ind. rég. Télécopieur*

Adresse de courrier électronique*

*J'accepte de recevoir par courrier électronique ou par télécopieur tout document qui m'est destiné à l'adresse de courrier électronique ou au numéro de télécopieur inscrits ci-dessus et je m'engage à aviser la Commission de tout changement.

2 – Description de la demande

- Demande de mandat
 Renouvellement de mandat

3 – Renseignements complémentaires

- A) Faites-vous la vente de taximètres? Oui Non
B) Présentement, effectuez-vous l'ajustement de taximètres Oui Non
Dans l'affirmative, depuis combien de temps? _____
C) Combien de taximètres prévoyez-vous vérifier annuellement? _____

4 – Description du service

- A) Quels territoires désirez-vous desservir?
Nom du territoire : _____ N° de territoire : _____
Nom du territoire : _____ N° de territoire : _____
B) Indiquez les jours et les heures où vous prévoyez offrir le service de vérification et de scellage
Jour : _____ De : _____ À : _____
Jour : _____ De : _____ À : _____
C) De quel type de local disposez-vous pour effectuer la vérification et le scellage de taximètre?
 Garage Commercial Résidentiel
D) Êtes-vous propriétaire d'une automobile autorisée par la SAAQ pour effectuer le transport rémunéré de personnes? Oui Non
E) Êtes-vous propriétaire d'une automobile inscrite auprès d'un répondant de système de transport autorisé par la Commission? Oui Non
F) Êtes-vous garagiste? Oui Non
Êtes-vous vendeur d'équipements électroniques? Oui Non
Êtes-vous mandataire de la SAAQ? Oui Non
G) Y a-t-il un kilomètre étalon près de l'endroit où vous effectuerez la vérification? Oui Non
Si oui, est-il certifié par la Commission des transports? Oui Non
À quelle distance de votre local est-il situé? _____
H) La personne autorisée à agir comme mandataire a l'obligation de transmettre à la Commission les données concernant toute vérification de taximètre qu'elle effectue.
Accepteriez-vous de procéder à la saisie par Internet des données sur les vérifications de taximètre que vous aurez effectuées. Oui Non

5 – Identification des vérificateurs

Combien de personnes effectueront la vérification et le scellage des taximètres? _____

Indiquez les informations concernant chaque vérificateur et faites-les signer.

Nom : _____
N° d'autorisation (SAAQ) ou d'inscription (répondant) de l'automobile, s'il y a lieu : _____
Numéro, rue, app. : _____
Ville : _____ Code postal : _____ Province : Québec
Téléphone : _____ N° permis de conduire : _____

Infraction et acte criminel

Depuis cinq (5) ans, je n'ai pas été déclaré coupable ou mis en accusation d'une infraction criminelle ou d'un acte criminel :

Ayant un lien avec les aptitudes requises et la conduite nécessaire pour l'exploitation d'une entreprise de transport rémunéré de personnes par automobile (exemples : inconduite à caractère sexuel, vol, fraude, comportement violent, conduite criminelle, etc.) : Non Oui

Concernant le trafic de stupéfiants, leur importation ou leur exportation et la culture de pavot et de chanvre indien et visés selon le cas aux articles 5, 6 et 7 de la Loi réglementant certaines drogues et autres substances : Non Oui

Je déclare que tous les renseignements fournis sont vrais et exacts.

Signature du vérificateur	Nom (en majuscules)	Année	Mois	Jour
---------------------------	---------------------	-------	------	------

Combien de personnes effectueront la vérification et le scellage des taximètres?

Indiquez les informations concernant chaque vérificateur et faites-les signer.

Nom :

Numéro, rue, app. :

Ville : Code postal : Province : Québec

Téléphone : N° permis de conduire :

Infraction et acte criminel

Depuis cinq (5) ans, je n'ai pas été déclaré coupable ou mis en accusation d'une infraction criminelle ou d'un acte criminel :

Ayant un lien avec les aptitudes requises et la conduite nécessaire pour l'exploitation d'une entreprise de transport rémunéré de personnes par automobile (exemples : inconduite à caractère sexuel, vol, fraude, comportement violent, conduite criminelle, etc.) : Non Oui

Concernant le trafic de stupéfiants, leur importation ou leur exportation et la culture de pavot et de chanvre indien et visés selon le cas aux articles 5, 6 et 7 de la Loi réglementant certaines drogues et autres substances : Non Oui

Je déclare que tous les renseignements fournis sont vrais et exacts.

Signature du vérificateur	Nom (en majuscules)	Année	Mois	Jour
---------------------------	---------------------	-------	------	------

Combien de personnes effectueront la vérification et le scellage des taximètres?

Indiquez les informations concernant chaque vérificateur et faites-les signer.

Nom :

Numéro, rue, app. :

Ville : Code postal : Province : Québec

Téléphone : N° permis de conduire :

Infraction et acte criminel

Depuis cinq (5) ans, je n'ai pas été déclaré coupable ou mis en accusation d'une infraction criminelle ou d'un acte criminel :

Ayant un lien avec les aptitudes requises et la conduite nécessaire pour l'exploitation d'une entreprise de transport rémunéré de personnes par automobile (exemples : inconduite à caractère sexuel, vol, fraude, comportement violent, conduite criminelle, etc.) : Non Oui

Concernant le trafic de stupéfiants, leur importation ou leur exportation et la culture de pavot et de chanvre indien et visés selon le cas aux articles 5, 6 et 7 de la Loi réglementant certaines drogues et autres substances : Non Oui

Je déclare que tous les renseignements fournis sont vrais et exacts.

Signature du vérificateur	Nom (en majuscules)	Année	Mois	Jour
---------------------------	---------------------	-------	------	------

6 – Déclaration et signature du mandataire

Je déclare que tous les renseignements fournis sont à ma connaissance vrais et exacts.

Signature du demandeur	Nom (en majuscules)	Année	Mois	Jour

Documents exigés

Fournir une description des lieux où est situé le kilomètre étalon que vous entendez utiliser.

Si vous êtes une personne morale ou une société, vous devez joindre :

- ✓ La liste de vos actionnaires ou associés jusqu'à l'identification des personnes physiques. Cette liste doit contenir le nom et prénom, ainsi que le nombre d'actions pour chaque actionnaire ou le pourcentage des actifs pour chaque associé.

Transmission de la demande

Faites parvenir le formulaire accompagné des documents exigés :

Par courriel sécurisé

www.ctq.gouv.qc.ca/nous-joindre

Par télécopieur

514 873-4720 ou 418 644-8034

Par la poste

Commission des transports du Québec
200, chemin Sainte-Foy, 7^e étage
Québec (Québec)
G1R 5V5

En personne

140, boulevard Crémazie Ouest, 11^e étage 200, chemin Sainte-Foy, 7^e étage
Bureau 1100, Montréal Québec

Pour nous joindre

Site Internet

www.ctq.gouv.qc.ca

Par téléphone

Région de Montréal : 514 873-6424
Ailleurs : 1 888 461-2433