



**Manitoba
Public Insurance**
Vehicle Safety

**Société d'assurance
publique du Manitoba**
Sécurité des véhicules

FOR OFFICE USE ONLY/RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

TX CODE CODE MOUV.	ACCT. NO. N° DE COMPTE	TX. NO MOUV N°	AMOUNT MONTANT	VALID YEAR ANNÉE DE VALID.
005	233	1	_____ 00	

Application for Dealer's Permit Demande de permis de commerçant

Application is hereby made for a dealer's permit in the name of:

Demande est faite par les présentes en vue d'obtenir un permis de commerçant au nom de :

(Name under which business will be carried on)

(Nom sous lequel le commerçant fera affaire)

(Business Address)

(Adresse commerciale)

Mailing Address (if different than Business Address)

Adresse postale (si différente de l'adresse d'entreprise)

Email Address

Adresse email

Please state below FULL NAME, RESIDENCE ADDRESS, TELEPHONE NUMBER and BIRTH DATE of:

Veillez donner le NOM AU COMPLET, L'ADRESSE RÉSIDENTIELLE, LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE et LA DATE DE NAISSANCE, selon le cas :

- a) the individual dealer applicant; or
- b) in the case of a partnership, of each partner; or
- c) in the case of a corporation, of each director.

- a) du particulier requérant;
- b) de chacun des associés, dans le cas d'une société en nom collectif;
- c) de chaque administrateur, dans le cas d'une corporation.

**FULL NAME
NOM AU COMPLET**

**ADDRESS
ADRESSE**

**TELEPHONE NUMBER
N° DE TÉLÉPHONE**

**BIRTH DATE
DATE DE NAISSANCE**

CAUTION: It is a punishable offence to knowingly make a false answer to a question.
ATTENTION : Comme une infraction quiconque fait sciemment une fausse déclaration.

- | | NO/NON | YES/OUI | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|---|
| 1. Is firm or partnership registered under <i>The Business Names Registration Act</i> ?
<i>La société en nom collectif ou l'entreprise est-elle enregistrée en application de la Loi sur l'enregistrement des noms commerciaux?</i> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | State Date of Registration:
<i>Donnez la date d'enregistrement :</i> _____ |
| 2. If the applicant is a corporation, have you received your Articles of Incorporation?
<i>Si le requérant est une corporation, les status constitutifs ont-ils été reçus?</i> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | State Date of Articles of Incorporation:
<i>Donnez la date des statuts constitutifs :</i> _____ |
| 3. Did you hold a Dealer's Permit last year?
<i>Étiez-vous titulaire d'un permis de commerçant l'année dernière?</i> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | State Dealer's Permit Number:
<i>Donnez le numéro du permis :</i> _____ |
| 4. Do you carry on business from more than one location?
<i>Faites-vous affaire à plus d'un endroit?</i> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | State Address of Each Location:
<i>Donnez l'adresse de chacun des endroits :</i> _____

_____ |
| 5. Have you ever been convicted under the <i>Criminal Code</i> (Canada) of a criminal offence?
<i>Avez-vous déjà été déclaré coupable d'une infraction aux termes du Code criminel (Canada)?</i> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | State Particulars:
<i>Veillez donner des détails :</i> _____

_____ |
| 6. Are there any criminal proceedings now pending against you?
<i>Faites-vous actuellement l'objet de procédures criminelles?</i> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | _____ |
| 7. Is there an unpaid judgement recorded against you?
<i>Existe-t-il un jugement impayé enregistré contre vous?</i> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | _____ |
| 8. Have you ever been convicted of an offense or assessed an administrative penalty under <i>The Business Practices Act</i> , <i>The Consumer Protection Act</i> or any other consumer protection legislation?
<i>Avez-vous déjà été déclaré(e) coupable d'une infraction ou subi une sanction administrative en vertu de la Loi sur les pratiques commerciales, de la Loi sur la protection du consommateur ou de toute autre mesure législative visant la protection des consommateurs?</i> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | State Particulars:
<i>Veillez donner des détails :</i> _____

_____ |

Date of Application
Date de la demande



Signature of Applicant
Signature du requérant



IMPORTANT: Each applicant for a Dealer's Permit must furnish and maintain, during the term of the permit:

- a) A bond of a Guarantee Insurance or Surety Company duly authorized to carry on business in the province; or
- b) A deposit of cash or negotiable bonds acceptable to the Minister of Finance in the sum of \$25,000 payable in the event of loss to any person occasioned by a criminal act or other dishonest conduct on the part of the applicant in connection with or arising out of purchase or sale of motor vehicles or trailers.

IMPORTANT : Chaque requérant qui sollicite un permis de commerçant doit fournir et maintenir en vigueur pendant la durée de la validité de son permis une garantie de 25 000 \$, payable en cas de perte subie par une personne à la suite d'un crime ou d'un comportement malhonnête de la part du requérant relativement à l'achat ou à la vente de véhicules automobiles ou de remorques. Cette garantie peut prendre l'une ou l'autre des formes suivantes :

- a) un cautionnement établi par une compagnie d'assurance de cautionnement ou une compagnie de garantie dûment autorisée à faire affaire dans la province;
- b) un dépôt en argent comptant ou en effets de commerce négociables jugés acceptables par le ministre des Finances.

DEALER'S PERMIT NO.
PERMIS DE COMMÉRÇANT N°

If applying by mail, send to:
J.W. Zacharias Physical Damage
Research Centre
1981 Plessis Road
Box 45064
Winnipeg, MB R2C 5C7
Renvoyer à :
Centre de recherche sur les dommages
matériels J.W. Zacharias
1981, chemin Plessis
C.P. 45064
Winnipeg (MB) R2C 5C7