



## DEMANDE DE MODIFICATION DU MOIS D'EXPIRATION

N° du propriétaire<sup>1</sup> du véhicule : \_\_\_\_\_

Je soussigné, \_\_\_\_\_, représentant de  
NOM DU PROPRIÉTAIRE

\_\_\_\_\_ dépose par la présente une demande de modification  
RAISON SOCIALE DU COMMERCE/DE L'ENTREPRISE ET NUMÉRO D'ENTREPRISE

du mois d'expiration de/d' \_\_\_\_\_ au mois de/d' \_\_\_\_\_ pour motifs financiers.

Je comprends que l'immatriculation du véhicule commercial aura une durée de validité d'au moins six (6) mois consécutifs, qu'aucun remboursement ne sera effectué pendant cette période et **qu'il s'agit d'une demande UNIQUE.**

Signature du représentant de l'entreprise inscrite ou de l'entité juridique : AAAA/MM/JJ

Date : \_\_\_\_\_

### APPROUVÉ PAR :

Signature du registraire adjoint, Bureau des véhicules automobiles : AAAA/MM/JJ

Date : \_\_\_\_\_