



Driver Abstract Request / Demande du dossier de conducteur

Note: This form should only be filled out if you are located outside of the Northwest Territories.
Remarque : Ce formulaire ne doit être rempli que si vous vous trouvez à l'extérieur des Territoires du Nord-Ouest.

PLEASE PRINT / VEUILLEZ ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

I, Je soussigné(e) _____ of domicilié(e) au _____
Full Name / Nom complet Full Address / Adresse complète

declare that my Driver's Licence Number is My Date of Birth is
déclare que mon numéro de permis de conduire est le Ma date de naissance est le _____
yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj

WAIVER / AUTORISATION

I, Je soussigné(e) _____ hereby authorize Compliance and Licensing and/or its Issuing Agent to release my Driver
Je soussigné(e) _____ autorise la Division des permis et de la sécurité routière ou son agent à remettre mon
Client Name / Nom du client

Abstract and all the information contained therein to dossier de conducteur et tous les renseignements qu'il contient à _____
Receiver Name / Nom du destinataire

PAYMENT / PAIEMENT

A licensing agent will contact you to arrange payment. / Un agent aux permis communiquera avec vous pour le paiement.

CONTACT INFORMATION / COORDONNÉES

My contact information is / Mes coordonnées sont les suivantes :

Phone / Téléphone :

Fax / Télécopieur :

E-Mail / Courriel :

Signature :

Date :

Please send requests to / Veuillez expédier au :

The local DMV issuing office in your community.

Le bureau de l'immatriculation et des permis de conduire local de votre collectivité.

Issuing office contact information can be found at inf.gov.nt.ca

Les coordonnées du bureau de l'immatriculation et des permis de conduire se trouvent à l'adresse inf.gov.nt.ca/fr.