

DRIVER’S LICENCE OR
GENERAL IDENTIFICATION
CARD APPLICATION

DEMANDE DE PERMIS DE
CONDUIRE OU DE CARTE
D’IDENTITÉ GÉNÉRALE (CIG)

SECTION 1 : TRANSACTION REQUEST / OBJET DE LA DEMANDE

I am requesting a / Je demande ce qui suit :

☐ Driver’s licence (DL) (first application)
Un permis de conduire (première demande)

☐ Name or gender change
Un changement de nom ou de genre

☐ Downgrade
Un déclassement

☐ Renewal
Un renouvellement

☐ Upgrade
Un passage à une classe supérieure

☐ Replacement DL/GIC
Le remplacement d’un permis ou d’une CIG

☐ General identification card (GIC)
Une carte d’identité générale (CIG)

☐ Re-instatement
Un rétablissement

☐ Exchange/transfer
Un transfert ou un échange

☐ Address change
Un changement d’adresse

SECTION 2 : APPLICANT INFORMATION AND CITIZENSHIP / RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR OU LA DEMANDEUSE ET SUR LA CITOYENNETÉ

Last name / Nom

First name / Prénom

Middle name(s) / Second(s) prénom(s)

Home address (physical location) / Adresse du domicile (emplacement physique)

Street address / Adresse municipale

Community / Collectivité

Province or territory / Province ou territoire

Postal code / Code postal

Mailing address (if different from above) / Adresse postale (si elle diffère de l’adresse précitée)

Street address (or PO. Box) / Adresse municipale (ou case postale)

Community / Collectivité

Province or territory / Province ou territoire

Postal code / Code postal

Date of birth (yyyy-mm-dd) / Date de naissance (aaaa-mm-jj)

Phone no. / N° de téléphone

Email / Courriel

Eye colour / Couleur des yeux

Hair colour / Couleur des cheveux

Height (in cm or in feet) / Taille (en cm ou en pi)

☐ cm ☐ Feet / pi

Weight (in kg or lbs) / Poids (en kg ou en lb)

☐ Kg ☐ Lbs / lb

Gender / Genre

☐ M ☐ F ☐ X

Citizenship: I am a citizen of the following country (or countries, in case of dual citizenship) / Citoyenneté : Je suis citoyen(ne) du pays suivant (ou des pays suivants, dans le cas d’une double citoyenneté) :

Country 1 / Pays 1

Country 2 (if applicable) / Pays 2 (le cas échéant)

SECTION 3 : DRIVER INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE CONDUCTEUR OU LA CONDUCTRICE

Have you ever previously held a Driver’s Licence in the Northwest Territories?
Avez-vous déjà été titulaire d’un permis de conduire aux Territoires du Nord-Ouest? ☐ Yes / Oui ☐ No / Non

If yes, was it under another name? What was the other name? / Si « oui », avait-il été émis sous un nom différent? Quel était ce nom?

Last name / Nom

First name / Prénom

Middle name(s) / Second(s) prénom(s)

Have you ever previously held a Driver’s Licence from outside the Northwest Territories?
Avez-vous déjà été titulaire d’un permis de conduire à l’extérieur des Territoires du Nord-Ouest? ☐ Yes / Oui ☐ No / Non

If yes / Si « oui »

Province, Territory, Country / Province, territoire ou pays

Class / Classe

Endorsements or Conditions / Mentions ou conditions

Expiry Date / Date d’expiration

Has your Driver’s Licence ever been suspended or cancelled, or were you ever prohibited from driving?
Votre permis de conduire a-t-il déjà été suspendu ou annulé, ou vous a-t-on déjà interdit de conduire? ☐ Yes / Oui ☐ No / Non

Do you have any pending suspensions?
Votre permis fait-il actuellement l’objet de suspensions? ☐ Yes / Oui ☐ No / Non

If your previous licence has been suspended, cancelled, has pending suspensions, or if a prohibition from driving is currently imposed or was imposed on you in the past, please explain:
Si votre permis de conduire précédent a été suspendu ou annulé ou s’il fait l’objet de suspensions, ou si vous faites l’objet ou avez déjà fait l’objet d’une interdiction de conduire, veuillez préciser :

Do you wear glasses or contact lenses for driving?
Devez-vous porter des lunettes ou des lentilles cornéennes pour conduire? ☐ Yes / Oui ☐ No / Non

Do you have any medical conditions or are taking any medications that could impact your ability to drive?
Avez-vous des troubles médicaux ou prenez-vous des médicaments qui pourraient avoir une incidence sur votre capacité à conduire? ☐ Yes / Oui ☐ No / Non

If yes, List / Si « oui », veuillez les indiquer :

SECTION 4 : CHANGE OF NAME / CHANGEMENT DE NOM

My name has changed due to the following reason
Mon nom a changé pour cette raison : ☐ Marriage / Mariage ☐ Divorce ☐ Legal Name Change / Changement de nom légal ☐ Other / Autre

Attach supporting documents (Legal Name Change Document, Marriage Certificate, Divorce Decree, Legal Divorce Pending Letter, Medical Forms from Physician)
Joindre les documents justificatifs (document attestant le changement de nom légal, certificat de mariage, jugement de divorce, lettre attestant l’attente de divorce légal, formulaires médicaux remplis par le médecin)

SECTION 5 : CLIENT CONSENT TO RELEASE TO REGISTRAR / CONSENTEMENT DU CLIENT OU DE LA CLIENTE À LA DIVULGATION AU REGISTRAIRE

I certify that the information provided by me on this application is, to the best of my knowledge, correct. I consent to having any information on this application or any document provided by me in support of this application verified by the Registrar of Motor Vehicles.

J’atteste que les renseignements que j’ai fournis dans le présent formulaire de demande sont, pour autant que je sache, exacts. Je consens à ce que les renseignements que contient le présent formulaire de demande ainsi que tout document que j’ai fourni en lien avec la présente demande soient vérifiés par le registraire des véhicules automobiles.

Print name here / Nom en caractères d’imprimerie

Applicant signature / Signature de la personne présentant la demande

Date (yyyy-mm-dd) / Date (aaaa-mm-jj)

All personal information contained on this form is collected under the authority of the *Motor Vehicles Act* section 307.92, and is used for the purposes of administering driver and motor vehicle records. It is subject to the protection and disclosure provisions of the *Access to Information and Protection of Privacy Act*. Your image is also collected and facial recognition technology is applied to the image to ensure every driver has one driver’s licence and one record. If you have any questions in relation to the information collected on this form, please contact the Registrar of Motor Vehicles by phone at 867-767-9088, by email at DVlicensing@gov.nt.ca or by mail at P.O. Box 1320, Yellowknife, NT X1A 2L9.

Tous les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l’article 307.92 de la *Loi sur les véhicules automobiles* et sont utilisés aux fins d’administration des dossiers des services des permis de conduire et de l’immatriculation. Ces renseignements sont protégés en vertu des dispositions relatives à la protection et à la divulgation de la *Loi sur l’accès à l’information et la protection de la vie privée*. Nous prenons également votre photo et nous y appliquons une technologie de reconnaissance faciale pour nous assurer que chaque conducteur ou conductrice possède un seul permis de conduire et un seul dossier. Pour toute question concernant les renseignements recueillis dans le présent formulaire, communiquez avec le registraire des véhicules automobiles par téléphone au 867-767-9088, par courriel à l’adresse DVlicensing@gov.nt.ca, ou par la poste à l’adresse C. P. 1320, Yellowknife NT X1A 2L9.