

Propriétaire du bien

Numéro de la déclaration de surplus

Nom du ministère ou organisme (MO) :		N° du ministère :
Nom du représentant du ministère ou organisme :		
Tél. :	Poste :	Courriel :
Nom du représentant sur les lieux :		Tél. : Poste :

Général

Type de bien : véhicule promenade, lourd, VTT, moto, etc.		
Marque :	Modèle :	
N° de série :	Année :	Option XL, SE, LX, EX, LS, etc.:
Odomètre :	<input type="checkbox"/> km <input type="checkbox"/> mi <input type="checkbox"/> heures	Date de la lecture : Plaque :
Matricule :	PNBV (poids nominal brut du véhicule) en kg :	Masse nette en kg :

Statut à la SAAQ

Joindre le document « **Service reçu** » émis suite à la transaction

<input type="checkbox"/> Véhicule remisé	Date de remisage :	<input type="checkbox"/> Irrécupérable (vente pour pièces seulement)
<input type="checkbox"/> Véhicule mis au rancart – inspection mécanique obligatoire (selon catégorie)	<input type="checkbox"/> Véhicule reconstruit	
<input type="checkbox"/> Véhicule gravement accidenté (VGA)		
<input type="checkbox"/> Contrôle de vérification mécanique (CVM) requis (véhicule ayant un poids nominal brut de 4500 kg ou plus)		
Date de renouvellement de la vignette :		

Détails

<p>Type de motorisation :</p> <input type="checkbox"/> Essence <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Hybride <input type="checkbox"/> Électrique <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____	<p>Transmission :</p> <input type="checkbox"/> Automatique <input type="checkbox"/> Manuelle <input type="checkbox"/> Hydrostatique <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____	<p>Portes :</p> <input type="checkbox"/> 2 portes <input type="checkbox"/> 3 portes <input type="checkbox"/> 4 portes <input type="checkbox"/> 5 portes <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____	<p>Motricité :</p> <input type="checkbox"/> 2 X 4 <input type="checkbox"/> 4 X 4 <input type="checkbox"/> Intégrale <input type="checkbox"/> 6 X 6 <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____	<p>Cabine :</p> <input type="checkbox"/> Régulière <input type="checkbox"/> Allongée <input type="checkbox"/> Double <input type="checkbox"/> Équipage <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____
Moteur Cylindre(s) :		Litres :	Nombre de clés (si vendu à l'encan) :	
Identifiants retirés? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				

Condition mécanique

<input type="checkbox"/> Utilisable tel quel <input type="checkbox"/> Usagé, utilisable avec réparation <input type="checkbox"/> Non utilisable, pour pièces ou recyclage				
	Réparation à faire	Réparation effectuée	Manquant	Réparations à effectuer
Moteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Transmission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Différentiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Direction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Suspension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Freins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Carrosserie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Châssis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Système électrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Système hydraulique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Remarques / autres :				

Joindre une copie du certificat d'immatriculation et des photos du véhicule, ainsi qu'une photo de l'odomètre.