



9045-2491 QUÉBEC INC.  
136 AV. MARCEL-BARIL  
ROUYN-NORANDA QC J9X 7C1

Ne pas oublier de **signer**  
et de **conserver** votre  
certificat d'immatriculation.

Société de l'assurance  
automobile  
**Québec**

Avec vous,  
au cœur de votre sécurité

### Certificat d'immatriculation

NUMÉRO DE PLAQUE  
RR0109W

NOM ET PRÉNOM DU PROPRIÉTAIRE (TITULAIRE DE L'IMMATRICULATION)  
9045-2491 Québec Inc.

NUMÉRO DE DOSSIER  
46420568  
CYLINDRÉE

MARQUE/MODÈLE/ANNÉE  
MANAC 77323 2011  
MASSE NETTE  
4909

NUMÉRO D'UNITÉ  
1312

NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU VÉHICULE (NIV)  
2M5730706B6123953

NUMÉRO DE CERTIFICAT  
021858999

DATE DE  
DÉLIVRANCE  
2025-12-29  
ANNÉE-MOIS-JOUR

DATE  
D'EXPIRATION  
9999-12-31  
ANNÉE-MOIS-JOUR

UTILISATION  
Sans utilisation spécifique

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE (TITULAIRE DE L'IMMATRICULATION)

*derick jolicœur*

6005 90 (2021-10)

#### SYSTÈME TÉLÉPHONIQUE AUTOMATISÉ

Pour vérifier la validité d'un permis  
ou le droit d'immatriculer un véhicule,  
composez le 1 800 361-7620.



saaq.gouv.qc.ca

#### TRANSFERT DE PROPRIÉTÉ

Pour toute transaction impliquant un commerçant autorisé par l'Office de protection du consommateur, les deux parties doivent remplir et signer le formulaire ci-dessous. Dans tous les autres cas, les parties contractantes doivent effectuer le transfert de propriété dans un point de service ou, si admissible, sur les services en ligne de la Société, sinon le vendeur ou le donateur demeure toujours responsable du véhicule.

#### TRANSACTION

|                                               |      |      |                                                           |  |                          |                          |
|-----------------------------------------------|------|------|-----------------------------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| DATE DE LA TRANSACTION                        |      |      | NUMÉRO DE DOSSIER DU COMMERÇANT,<br>ASSUREUR OU RECYCLEUR |  | LECTURE DE L'ODOMÈTRE    |                          |
| ANNÉE                                         | MOIS | JOUR |                                                           |  | KM                       | MI                       |
|                                               |      |      |                                                           |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DE                                            |      |      | À                                                         |  |                          |                          |
|                                               |      |      |                                                           |  |                          |                          |
| SIGNATURE DU TITULAIRE OU DU LOCATEUR VENDEUR |      |      | SIGNATURE DE L'ACQUÉREUR                                  |  |                          |                          |
|                                               |      |      |                                                           |  |                          |                          |