

A Renseignements sur le demandeur	
A.1	Nom et prénom
A.2	Nom de la société par actions
A.3	Numéro d'assurance sociale (NAS)
A.4	Numéro de client à la Commission des transports du Québec
A.5	Téléphone (bureau) poste Télécopieur (bureau) Téléphone cellulaire Courriel
A.6	Adresse complète du demandeur Numéro Rue Case postale Ville ou municipalité Province Code postal

B Renseignements relatifs aux permis de propriétaire de taxi	
Inscrivez dans le tableau ci-dessous les renseignements demandés relativement aux permis de propriétaire de taxi dont la société par actions est titulaire. Si l'espace est insuffisant, joignez une copie du formulaire avec les renseignements demandés dans cette section.	
B.1	Numéro du permis de propriétaire de taxi
1	
2	
3	
4	
5	
6	

C Vérification des pièces justificatives	
Assurez-vous d'inclure les pièces justificatives suivantes à votre demande d'aide financière :	
C.1	<input type="checkbox"/> Un extrait authentique du registre des valeurs mobilières de la société, extrait qui fait foi des droits de la personne physique sur les actions; <input type="checkbox"/> Une copie du certificat d'action, s'il en est; <input type="checkbox"/> La preuve que l'acquisition d'intérêt dans la société a été déclarée conformément à l'article 21 de la Loi concernant les services de transport par taxi; <input type="checkbox"/> Tout document additionnel que vous jugez pertinent à l'analyse de votre demande.

C Vérification des pièces justificatives (suite)

Dans le cas où un ou des permis sont grevés d'une ou de plusieurs hypothèques, assurez-vous d'inclure également la pièce justificative suivante à votre demande d'aide financière :

C.2

- Une copie d'une convention établissant le partage de l'aide financière entre les personnes admissibles et les créanciers.
ou
 Une déclaration attestant la renonciation du droit de recevoir l'aide financière par le créancier.

D Déclaration du demandeur

J'atteste que tous les renseignements fournis au ministère des Transports du Québec dans le présent formulaire sont complets et véridiques.
J'accepte de fournir au Ministère tous les renseignements qu'il pourrait demander conformément aux modalités précisées dans les modalités d'application du Programme d'aide financière additionnelle destinée à l'industrie du taxi, dont j'ai pris connaissance.

Nom de la ou du signataire en caractères d'imprimerie

Signature

Date (année-mois-jour)

**Programme d'aide financière additionnelle destinée
à l'industrie du taxi**
Ministère des Transports
500, boulevard René-Lévesque Ouest, 3^e étage
C.P. 3
Montréal (Québec) H2Z 1W7

Téléphone sans frais
Au Québec : Québec 511, option 3
Hors Québec : 1 888 355-0511, option 3
Courriel : aideadditionnelletaxi@transportsgouv.qc.ca