



Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.

1. Introduction

La Police provinciale de l'Ontario (OPP) exige qu'un exploitant des services de dépannage et d'entreposage (ESDE) soumette une demande des exploitants des services de dépannage et d'entreposage ON 00297 afin d'être considéré pour le Programme provincial de dépannage (PPD) de la Police provinciale de l'Ontario. La participation au PPD est volontaire.

En acceptant de participer au programme, un ESDE n'établit pas de relation contractuelle avec la Police provinciale de l'Ontario ni n'agit en tant qu'agent de la Police provinciale de l'Ontario lorsqu'il fournit des services. L'Accord sur le programme provincial de dépannage (APPD) contient les conditions qu'un ESDE accepte de respecter afin de maintenir son inclusion dans le PPD.

2. Zone de remorquage

Détachement de la Police provinciale de l'Ontario auprès duquel vous faites une demande ([trouvez votre détachement](#)) *

Avez-vous fait une demande auprès d'autres détachements de la Police provinciale de l'Ontario? *

Oui Non

1. Autres détachements de l'OPP auprès desquels une demande a été faite

2. Autres détachements de l'OPP auprès desquels une demande a été faite

3. Autres détachements de l'OPP auprès desquels une demande a été faite

4. Autres détachements de l'OPP auprès desquels une demande a été faite

3. Demande de participation au Programme provincial de dépannage

Nom commercial *

Immatriculation d'utilisateur de véhicule utilitaire (IUVU). Joignez une copie du résumé de dossier

IUVU actuel de l'exploitant. Numéro d'IUVU *

Adresse de l'entreprise

Numéro d'unité	Numéro de rue *	Nom de la rue *	Case postale
Ville *		Province *	Code postal *
Numéro de téléphone *		Poste	

Adresse de l'entrepôt protégé

Joignez des photos de l'entrepôt protégé, p. ex. panneau, clôture de périmètre, mécanisme de serrure, éclairage, etc.

Numéro d'unité	Numéro de rue *	Nom de la rue *	Case postale
Ville *		Province *	Code postal *

Une assurance responsabilité civile - qui couvre les véhicules entreposés et leur contenu - doit être maintenue sur les lots d'entreposage, conformément à la Loi sur la protection du consommateur – art. 65.7 Joignez une preuve d'assurance.

Compagnie d'assurances *

Couverture-responsabilité *

La fourrière répond-elle aux exigences du Programme provincial de dépannage? *

Oui Non

Propriétaire(s) d'entreprise

Propriétaire(s) d'entreprise 1

Nom de famille *	Prénom *	Initiale du deuxième prénom
------------------	----------	-----------------------------

Adresse résidentielle

Numéro d'unité	Numéro de rue *	Nom de la rue *	Case postale
Ville *	Province *	Code postal *	

Propriétaire(s) d'entreprise 2

Nom de famille *	Prénom *	Initiale du deuxième prénom
------------------	----------	-----------------------------

Adresse résidentielle

Numéro d'unité	Numéro de rue *	Nom de la rue *	Case postale
Ville *	Province *	Code postal *	

4. Conducteurs de dépanneuse

Conducteur de dépanneuse 1

Nom de famille *	Prénom *	Initiale du deuxième prénom
------------------	----------	-----------------------------

Information sur la carte-photo d'identité du conducteur de dépanneuse. Joignez une copie du permis de conduire valable des conducteurs énumérés.

Numéro du permis de conduire *

Conducteur de dépanneuse 2

Nom de famille *	Prénom *	Initiale du deuxième prénom
------------------	----------	-----------------------------

Information sur la carte-photo d'identité du conducteur de dépanneuse. Joignez une copie du permis de conduire valable des conducteurs énumérés.

Numéro du permis de conduire *

5. Renseignements sur le véhicule

Renseignements sur le véhicule 1

Joignez une copie du permis (propriété) et une photo du véhicule utilitaire (VU) pour chaque véhicule.

Plaque *	Marque *	Année *
----------	----------	---------

Renseignements sur le véhicule 2

Joignez une copie du permis (propriété) et une photo du véhicule utilitaire (VU) pour chaque véhicule.

Plaque *	Marque *	Année *
----------	----------	---------

6. Exonération

Je certifie que les renseignements fournis dans cette demande sont, à ma connaissance, vrais et exacts. *

Nom (Nom de famille, prénom) *	Poste *
Signature	Date (aaaa/mm/jj) *

7. Liste de vérification de la demande *

Des preuves valides de ce qui suit sont jointes *

- Preuve de toutes les assurances valides
- Numéro d'IUVU utilisé par l'ESDE
- Résumés de dossier IUVU actuels de l'ESDE et des conducteurs
- Permis de conduire de tous les conducteurs et de l'ESDE qui utiliseront les dépanneuses
- Certificats d'inspection annuelle pour les véhicules fournis
- Photos de l'aire d'entreposage protégée
- Photos du véhicule
- Vérification du casier judiciaire exécutée