Licence Suspension Appeal Board
200-301 Weston Street, Winnipeg MB R3E 3H4
T 204-945-7350 **F** 204-948-2682
email: lsabmrcboards@gov.mb.ca

Commission d'appel des suspensions de permis
301, rue Weston, bureau 200, Winnipeg (Manitoba) R3E 3H4
Tél. : 204 945-7350 **Téléc. :** 204 948-2682
Courriel : lsabmrcboards@gov.mb.ca

AUTORISATION DE DIVULGUER DES RENSEIGNEMENTS

Renseignements relatifs à l'appelant

Nom : _____
Nom de famille Prénom Initiale du second prénom

Nº du permis de conduire : _____

Date de naissance : __/_____/_____

N° de téléphone : (_____)_____-_____ Adresse de courriel : _____

Autorisation de divulgation au conseiller juridique

Par la présente, j'autorise la Commission d'appel des suspensions de permis à divulguer tout renseignement concernant la situation de mon appel à la personne ou à l'entreprise indiquée ci-dessous, en personne, par téléphone, par télécopie ou par courriel, jusqu'à ce que je demande par écrit à la Commission d'appel des suspensions de permis de révoquer cette autorisation.

Particulier/Entreprise : _____

Adresse : _____ Numéro de téléphone : (__)_____

_____-_____ Courriel : _ Nº de

Autorisation de divulgation à l'interprète

Par la présente, j'autorise la Commission d'appel des suspensions de permis à divulguer tout renseignement concernant la situation de mon appel à la personne indiquée ci-dessous, en personne, par téléphone, par télécopie ou par courriel, jusqu'à ce que je demande par écrit à la Commission d'appel des suspensions de permis de révoquer cette autorisation.

Personne : _____

Adresse : _____ Numéro de téléphone : (__)_____

_____-_____ Courriel : _

Signature de l'appelant :_____ **Date :**_____

Veuillez conserver des copies des documents soumis pour