

Québec Demande de permis spécial de circulation

Nom et prénom du demandeur ou de l'entreprise		NSC ou CVOR	Délivrance à partir d'une ancienne demande	
Adresse			N° de permis antérieur	
Municipalité		Code postal	N° d'expertise	
Téléphone Ind. rég.		Télécopieur Ind. rég.	POUR AUTORISATION EXPRESSE DE CIRCULER SUR UN PONT AFFICHÉ	
N° de dossier		N° de permis en vigueur		
Nom du courtier, s'il y a lieu		Propriétaire du chargement <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Nom de la personne ou de la compagnie facturée, s'il y a lieu		<input type="checkbox"/> Délivrance <input type="checkbox"/> Correction <input type="checkbox"/> Remplacement (perdu, volé ou mutilé)		
Moyen de communication		Transmission :		
Demande : <input type="checkbox"/> poste <input type="checkbox"/> télécopieur <input type="checkbox"/> comptoir		<input type="checkbox"/> poste <input type="checkbox"/> télécopieur <input type="checkbox"/> comptoir		

TYPE DE DEMANDE

<input type="checkbox"/> Permis général Durée : <input type="checkbox"/> Mensuelle <input type="checkbox"/> Annuelle Nombre de mois : _____ Date du début : Année _____ Mois _____ Jour _____	<input type="checkbox"/> Permis spécifique (1 seul voyage) Date du début : Année _____ Mois _____ Jour _____ <input type="checkbox"/> Cochez pour autorisation expresse de circuler en période de dégel
---	--

PERMIS DEMANDÉ

Classes de permis demandées (voir description et conditions des classes au verso)	<input type="checkbox"/> Classe 1	<input type="checkbox"/> Classe 2	<input type="checkbox"/> Classe 3	<input type="checkbox"/> Classe 4	<input type="checkbox"/> Classe 5	<input type="checkbox"/> Classe 6	<input type="checkbox"/> Classe 6	<input type="checkbox"/> Classe 7
								<input type="checkbox"/> Pour autorisation expresse de circuler sur un pont affiché

Pour un permis de classe 4, 5 ou 6, remplissez la section ci-dessous.
 Pour un permis de classe 7, mentionnez seulement le ou les types de véhicules.

Types de véhicules :	Camion : CA Tracteur : TR Grue : GR	Autre véh.-outil : VO Semi-remorque : SR Remorque : RE	Essieu amovible : EA Diabolo tracté : DT Autre : NV , spécifiez : _____	Multiligne : ML , nombre de lignes : _____
Types de suspensions :	Mécanique : MC	Pneumatique : PN	Hydraulique : HY	Autre : AU , spécifiez : _____
Types d'essieux :	Essieu simple : ES Ensemble de 2 essieux : E2	Essieu tandem : ET Ensemble de 3 essieux : E3	Essieu tridem : EP Ensemble de 4 essieux : E4	Essieu quadrem : EQ

Configuration

Nombre d'essieux :

Inscrivez le ou les types de véhicules	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscrivez le ou les types de suspensions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscrivez le ou les types d'essieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscrivez le nombre de pneus par essieu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Espacement minimal entre les essieux, centre à centre (cm) : _____

Largeur minimale des pneus (en mm) : _____

Capacité minimale des pneus par essieu (kg) : _____

Capacité des essieux actionnés par le volant de direction (PNBE, ou GAWR) (kg) : _____

Masse axiale déclarée (classe 6 seulement) en kg : _____

Pour les véhicules GR, VO, ML , ou SR, RE de plus de 4 essieux	N° de la plaque pour un permis de classe 4, 5, 6 ou 7 et spécifique de classe 1	Masse totale en charge déclarée (classe 6 seulement) kg
Marque _____ Modèle _____	_____	_____

Déclaration que le conducteur connaît le répertoire des ponts et des viaducs faisant l'objet de limitations de poids publié par le ministère des Transports

Déclaration que le chargement ou l'équipement ne peut être aménagé ou divisé de manière à se conformer aux normes établies au règlement adopté par le décret 1299-91

Déclaration pour les essieux tandem, tridem et quadrem que la masse pouvant être mesurée sous les roues de chacun des essieux du groupe est en tout temps égalisée à 1 000 kg près

Pour un permis spécifique de classe 1, 2, 3 ou 7 et pour un permis général de classe 7 dans le cas de l'excédent avant, inscrivez les dimensions hors tout incluant chargement et équipement :

Excédent avant	Excédent arrière	Longueur	Largeur	Hauteur
_____ m	_____ m	_____ m	_____ m	_____ m

Pour un permis de classe 6 ou 7 ou un permis spécifique de classe 1 Nature du chargement :

Pour un permis général de classe 7	Excédent et dimensions hors tout incluant le chargement et l'équipement :
Dimensions du chargement qui rendent le véhicule hors normes :	Longueur : de _____ m à _____ m
Longueur : _____ m	Excédent arrière : de _____ m à _____ m
Largeur : _____ m	Largeur : de _____ m à _____ m
Hauteur : _____ m	Hauteur : de _____ m à _____ m

Pour un permis de classe 6 **Aller :** à vide en charge **Retour :** à vide en charge

Pour un permis spécifique ou un permis de classe 6 ou 7 **Parcours proposé** (spécifiez l'adresse complète) :

adresse d'origine : _____

adresse de destination : _____

routes : _____

Nom du demandeur	Signature	Date Année _____ Mois _____ Jour _____
------------------	-----------	--

Nom et prénom du demandeur ou de l'entreprise _____ NSC ou CVOR		Délivrance à partir d'une ancienne demande	
Adresse _____		N° de permis antérieur <input type="text"/>	
Municipalité _____ Code postal _____		N° d'expertise <input type="text"/>	
Téléphone Ind. rég. _____		POUR AUTORISATION EXPRESSE DE CIRCULER SUR UN PONT AFFICHÉ	
Télécopieur Ind. rég. _____		N° de permis en vigueur <input type="text"/>	
N° de dossier _____		Propriétaire du chargement <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Nom du courtier, s'il y a lieu _____		<input type="checkbox"/> Délivrance	
Nom de la personne ou de la compagnie facturée, s'il y a lieu _____		<input type="checkbox"/> Correction <input type="checkbox"/> Remplacement (perdu, volé ou mutilé)	
Moyen de communication		N° d'identification (NI) du courtier _____	
Demande : <input type="checkbox"/> poste <input type="checkbox"/> télécopieur <input type="checkbox"/> comptoir		N° d'identification (NI) de la personne ou de la compagnie facturée _____	
Transmission : <input type="checkbox"/> poste <input type="checkbox"/> télécopieur <input type="checkbox"/> comptoir			

TYPE DE DEMANDE	
<input type="checkbox"/> Permis général Durée : <input type="checkbox"/> Mensuelle <input type="checkbox"/> Annuelle Nombre de mois : _____ Date du début : _____ Année Mois Jour	<input type="checkbox"/> Permis spécifique (1 seul voyage) Date du début : _____ Année Mois Jour <input type="checkbox"/> Cochez pour autorisation expresse de circuler en période de dégel

PERMIS DEMANDÉ											
Classes de permis demandées (voir description et conditions des classes au verso)	Classe 1	Classe 2	Classe 3	Classe 4	Classe 5	Classe 6	Classe 6	Classe 6	Classe 6	Classe 7	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour un permis de classe 4, 5 ou 6, remplissez la section ci-dessous.											Pour autorisation expresse de circuler sur un pont affiché <input type="checkbox"/>
Pour un permis de classe 7, mentionnez seulement le ou les types de véhicules.											
Types de véhicules : Camion : CA Autre véh.-outil : VO Essieu amovible : EA Multiligne : ML , nombre de lignes : _____ Tracteur : TR Semi-remorque : SR Diabolo tracté : DT Gruerie : GR Remorque : RE Autre : NV , spécifiez : _____											
Types de suspensions : Mécanique : MC Pneumatique : PN Hydraulique : HY Autre : AU , spécifiez : _____											
Types d'essieux : Essieu simple : ES Essieu tandem : ET Essieu tridem : EP Essieu quadrem : EQ Ensemble de 2 essieux : E2 Ensemble de 3 essieux : E3 Ensemble de 4 essieux : E4											
Configuration											
Inscrivez le ou les types de véhicules	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscrivez le ou les types de suspensions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscrivez le ou les types d'essieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscrivez le nombre de pneus par essieu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Espace minimal entre les essieux, centre à centre (cm)											
Espace entre l'essieu 12 et 13 <input type="text"/>											
Largeur minimale des pneus (en mm) _____											
Capacité minimale des pneus par essieu (kg) _____											
Capacité des essieux actionnés par le volant de direction (PNBE, ou GAWR) (kg) _____											
Masse axiale déclarée (classe 6 seulement) en kg _____											
Pour les véhicules GR, VO, ML, ou SR, RE de plus de 4 essieux						N° de la plaque pour un permis de classe 4, 5, 6 ou 7 et spécifique de classe 1			Masse totale en charge déclarée (classe 6 seulement) _____ kg		
<input type="checkbox"/> Déclaration que le conducteur connaît le répertoire des ponts et des viaducs faisant l'objet de limitations de poids publié par le ministère des Transports						<input type="checkbox"/> Déclaration que le chargement ou l'équipement ne peut être aménagé ou divisé de manière à se conformer aux normes établies au règlement adopté par le décret 1299-91			<input type="checkbox"/> Déclaration pour les essieux tandem, tridem et quadrem que la masse pouvant être mesurée sous les roues de chacun des essieux du groupe est en tout temps égalisée à 1 000 kg près		

Pour un permis spécifique de classe 1, 2, 3 ou 7 et pour un permis général de classe 7 dans le cas de l'excédent avant, inscrivez les dimensions hors tout incluant chargement et équipement :					
Excédent avant	Excédent arrière	Longueur	Largeur	Hauteur	
_____ m	_____ m	_____ m	_____ m	_____ m	_____ m

Pour un permis de classe 6 ou 7 ou un permis spécifique de classe 1
Nature du chargement : _____

Pour un permis général de classe 7					
Dimensions du chargement qui rendent le véhicule hors normes :	Longueur :	_____ m	Excédent et dimensions hors tout incluant le chargement et l'équipement :	Longueur :	de _____ m à _____ m
	Largeur :	_____ m		Excédent arrière :	de _____ m à _____ m
	Hauteur :	_____ m		Largeur :	de _____ m à _____ m
			Hauteur :	de _____ m à _____ m	

Pour un permis de classe 6	Aller : <input type="checkbox"/> à vide <input type="checkbox"/> en charge	Retour : <input type="checkbox"/> à vide <input type="checkbox"/> en charge
----------------------------	--	---

Pour un permis spécifique ou un permis de classe 6 ou 7	adresse d'origine :	_____
	adresse de destination :	_____
	routes : (spécifiez l'adresse complète) :	_____

Nom du demandeur _____	Signature _____	Date Année _____ Mois _____ Jour _____
------------------------	-----------------	--