

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
	Pour autorisation expresse de circuler sur un pont affiché							<input type="checkbox"/>

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

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)	<input type="text"/>										
Largeur minimale des pneus (en mm)	<input type="text"/>										
Capacité minimale des pneus par essieu (kg)	<input type="text"/>										
Capacité des essieux actionnés par le volant de direction (PNBE, ou GAWR) (kg)	<input type="text"/>										
Masse axiale déclarée (classe 6 seulement) en kg	<input type="text"/>										
Pour les véhicules GR, VO, ML , ou SR, RE de plus de 4 essieux Marque <input type="text"/> Modèle <input type="text"/>	N° de la plaque pour un permis de classe 4, 5, 6 ou 7 et spécifique de classe 1 <input type="text"/>					Masse totale en charge déclarée (classe 6 seulement) <input type="text"/> kg					

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
<input type="text"/> m	<input type="text"/> m	<input type="text"/> m	<input type="text"/> m	<input type="text"/> m

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

Dimensions du chargement qui rendent le véhicule hors normes :	Longueur :	<input type="text"/> m	Excédent et dimensions hors tout incluant le chargement et l'équipement :	Longueur :	de <input type="text"/> m à <input type="text"/> m
	Largeur :	<input type="text"/> m		Excédent arrière :	de <input type="text"/> m à <input type="text"/> m
	Hauteur :	<input type="text"/> m		Largeur :	de <input type="text"/> m à <input type="text"/> m
				Hauteur :	de <input type="text"/> m à <input type="text"/> 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

Parcours proposé (spécifiez l'adresse complète) :

adresse d'origine : _____

adresse de destination : _____

routes : _____

Nom du demandeur	Signature	Date	Année	Mois	Jour
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>