

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		N° d'identification (NI) du courtier		
Moyen de communication		N° d'identification (NI) de la personne ou de la compagnie facturée		
Demande : <input type="checkbox"/> poste <input type="checkbox"/> télécopieur <input type="checkbox"/> comptoir		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 Gru : 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"/>
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						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									
<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	
<input type="text"/> m	<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 :					
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	Excédent arrière : de _____ m à _____ m	Largeur : de _____ m à _____ m
	Largeur : _____ m		Hauteur : de _____ m à _____ m		
	Hauteur : _____ m				

Pour un permis de classe 6	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
------------------	-----------	----------------------