

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.		Télécopieur Ind. rég.	POUR AUTORISATION EXPRESSE DE CIRCULER SUR UN PONT AFFICHÉ	
		N° de dossier	N° de permis en vigueur <input type="text"/>	
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			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"/> <b>Permis général</b> Durée : <input type="checkbox"/> Mensuelle <input type="checkbox"/> Annuelle Nombre de mois : <input type="text"/> Date du début : <input type="text"/> Année <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Jour	<input type="checkbox"/> <b>Permis spécifique (1 seul voyage)</b> Date du début : <input type="text"/> Année <input type="text"/> Mois <input type="text"/> 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.											
<b>Types de véhicules :</b>		Camion : <b>CA</b>	Autre véh.-outil : <b>VO</b>	Essieu amovible : <b>EA</b>	Multiligne : <b>ML</b> , nombre de lignes : <input type="text"/>						
		Tracteur : <b>TR</b>	Semi-remorque : <b>SR</b>	Diabolo tracté : <b>DT</b>							
		Grue : <b>GR</b>	Remorque : <b>RE</b>	Autre : <b>NV</b> , spécifiez : <input type="text"/>							
<b>Types de suspensions :</b>		Mécanique : <b>MC</b>	Pneumatique : <b>PN</b>	Hydraulique : <b>HY</b>	Autre : <b>AU</b> , spécifiez : <input type="text"/>						
<b>Types d'essieux :</b>		Essieu simple : <b>ES</b>	Essieu tandem : <b>ET</b>	Essieu tridem : <b>EP</b>	Essieu quadrem : <b>EQ</b>						
		Ensemble de 2 essieux : <b>E2</b>	Ensemble de 3 essieux : <b>E3</b>	Ensemble de 4 essieux : <b>E4</b>							
Configuration											
Inscrivez le ou les types de véhicules <input type="checkbox"/>											
Inscrivez le ou les types de suspensions <input type="checkbox"/>											
Inscrivez le ou les types d'essieux <input type="checkbox"/>											
Inscrivez le nombre de pneus par essieu <input type="text"/>											
Espace 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 <b>GR, VO, ML</b> , ou <b>SR, RE</b> 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) <input type="text"/> 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 :	<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	adresse d'origine : <input type="text"/> adresse de destination : <input type="text"/> routes : <input type="text"/> Parcours proposé (spécifiez l'adresse complète) : <input type="text"/>
---	--

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