

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		N° d'expertise		
Code postal		POUR AUTORISATION EXPRESSE DE CIRCULER SUR UN PONT AFFICHÉ		
Téléphone Ind. rég.		Télécopieur Ind. rég.	N° de permis en vigueur	
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 <input type="checkbox"/> Correction <input type="checkbox"/> Remplacement (perdu, volé ou mutilé)		
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 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"/> 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	Autre véh.-outil : VO	Essieu amovible : EA	Multiligne : ML , nombre de lignes : _____
	Tracteur : TR	Semi-remorque : SR	Diabolo tracté : DT	
	Grue : 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 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 :

Pour un permis général de classe 7 Dimensions du chargement qui rendent le véhicule hors normes :	Excédent et dimensions hors tout incluant le chargement et l'équipement :
Longueur : <input type="text"/> m Largeur : <input type="text"/> m Hauteur : <input type="text"/> m	Longueur : de <input type="text"/> m à <input type="text"/> m Excédent arrière : de <input type="text"/> m à <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 :** 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 _____
------------------	-----------	--