

Demande d'un permis spécial de circulation d'un train routier

PÉRIODE DE VALIDITÉ DU PERMIS

Cochez le nombre de mois pour lesquels vous faites la présente demande.

- 3 mois ou moins
 plus de 3 mois

Nombre total de permis demandé : _____

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom du transporteur

Adresse (Numéro, rue, app.)

Ville

Province

Code postal

Numéro d'identification à la Société de l'assurance automobile du Québec

Numéro d'identification au Registre des propriétaires et des exploitants de véhicules lourds

DESCRIPTION DU TRAIN ROUTIER

Veillez nous fournir le numéro de plaque d'immatriculation d'un véhicule du train routier ou, à défaut, le numéro d'identification de ce véhicule. Ce numéro sera indiqué sur votre permis spécial pour identifier le train routier dont le permis autorise la circulation.

NUMÉRO DE PLAQUE OU D'IDENTIFICATION

1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

DÉCLARATION

J'atteste que les renseignements fournis sont exacts.

Signature du requérant ou du représentant autorisé

Date (AAAA-MM-JJ)

Ind.rég.

Téléphone

Acheminer par courrier : Société de l'assurance automobile du Québec,
333, boul. Jean-Lesage C-3-33, Case postale 19600, succ. Terminus, Québec (Québec) G1K 8J6