



## DEMANDE DE PERMIS DE VOYAGE ET DE CARBURANT

P: 800.567.7775 F: 418.527.3999 E: [permits@novapermits.com](mailto:permits@novapermits.com)

**DEMANDEUR**

NOM DE COMPAGNIE:		
ADRESSE COMPLÈTE:		
VILLE:	ÉTAT / PROV.:	CODE POSTAL:
TÉLÉPHONE:	TÉLÉCOPIEUR:	COURRIEL:
COMMANDÉ PAR:	PO#:	DATE / HEURE:

**PERMIS REQUIS**

TYPE		ÉTAT / PROVINCE	DATE / HEURE EFF.	TYPE		ÉTAT / PROVINCE	DATE / HEURE EFF.
VOYAGE <input type="checkbox"/>	CARBURANT <input type="checkbox"/>		/	VOYAGE <input type="checkbox"/>	CARBURANT <input type="checkbox"/>		/
VOYAGE <input type="checkbox"/>	CARBURANT <input type="checkbox"/>		/	VOYAGE <input type="checkbox"/>	CARBURANT <input type="checkbox"/>		/
VOYAGE <input type="checkbox"/>	CARBURANT <input type="checkbox"/>		/	VOYAGE <input type="checkbox"/>	CARBURANT <input type="checkbox"/>		/
VOYAGE <input type="checkbox"/>	CARBURANT <input type="checkbox"/>		/	VOYAGE <input type="checkbox"/>	CARBURANT <input type="checkbox"/>		/
VOYAGE <input type="checkbox"/>	CARBURANT <input type="checkbox"/>		/	VOYAGE <input type="checkbox"/>	CARBURANT <input type="checkbox"/>		/

**INFORMATIONS DU TRACTEUR ET DE LA REMORQUE**

UNITÉ	ANNÉE	MARQUE	# SÉRIE (VIN) (17 CHIFFRES ET LETTRES)	PLAQUE	BASE	# ESSIEUX

**INFORMATIONS GÉNÉRALES REQUISES**

DESC. DU CHARGEMENT:			POIDS DU CHARGEMENT:		
VOYAGE CHARGÉ OU À VIDE?			PROPRIÉTAIRE DU CHARGEMENT:		
Empattement TR.:		Empattement RE.:		DATE D'EXPIRATION PLAQUE DU TRACTEUR:	
TYPE DE CARBURANT:		POIDS ACTUEL:		POIDS À VIDE DU TRACTEUR:	
TR ACHETÉ OU LOUÉ?		SI LOUÉ, NOM DU PROPRIÉTAIRE DU TRACTEUR:			
POIDS ENREGISTRÉ:		NOM DU CHAUFFEUR:			

**TRAJET**

ORIGINE:		DESTINATION:	
ROUTES:			
VOYAGE DE RETOUR : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		RETOUR CHARGÉ OU À VIDE : CHARGÉ <input type="checkbox"/> À VIDE <input type="checkbox"/>	

**ASSURANCE / AUTORITÉ / # DE COMPTE**

CO. ASS.:	# POLICE D'ASS.:	DATE EFF. & D'EXP.:
FID/FEIN#:	US DOT#:	COUVERTURE ASSURANCE \$:
KYU#:	LA ACC.#:	ICC# (Si transporte pour autrui):
NSC#:	ON CVOR#:	IRP/CABCARD#:
QC NIR#: R-	QC NEQ#:	IFTA#:
BC # RESP. FIN.:	BC # CLIENT:	AB MVID#:
TX # DE COMPTE:	OR # DOSSIER:	

**COMMENTAIRE**

--