



# HORS DIMENSION ET/OU SURCHARGE

PERMIS CANADA ☎ : 800-361-5757 TÉLÉCOPIEUR : 418-652-0505  
 COURRIEL: [permitscanada@primus.ca](mailto:permitscanada@primus.ca)

Compagnie:		DOT :	NEQ :
Adresse:		FID :	TX :
		NSC/ CVOR :	VA :
☎ :	Télécopieur:	KYU :	LA :
<b>CODE PROMOTIONNEL :</b> TYPE ET NO CARTE DE CRÉDIT :		Expiration : (aaaa-mm)	Code de sécurité :
COURRIEL OÙ ENVOYER PERMIS :			

**CAMION** *NO RÉF. :* \_\_\_\_\_

UNITÉ# :	ANNÉE :	MARQUE :	NO IMMATRICULATION :	ÉTAT/PROV :
NIV # :	# ESSIEUX :		PLACEMENT KING PIN :	

**REMORQUE**

UNITÉ# :	ANNÉE :	MARQUE/TYPE :	NO D'IMMAT. :	ÉTAT/PROV :
NIV :	NB. D'ESSIEUX	LONGUEUR/ÉTENDUE ADDITIONNELLE :		
DESCRIPTION DU CHARGEMENT :		MARQUE :	# DE SÉRIE :	MODÈLE :

	LONGUEUR	LARGEUR	HAUTEUR	POIDS	EXCÉDENT AVANT	EXCÉDENT ARRIÈRE
CHARGE						
TOTAL						

Adresse de départ : \_\_\_\_\_

Adresse de destination : \_\_\_\_\_

Date sur le permis (aaaa-mm-jj)	ÉTAT/ PROV	ROUTES (UNE LIGNE pour chaque changement d'état/prov.)				VOYAGE DE FIN DE SEMAINE	CONDITIONS
		1-2	2-3	3-4	4-5	5-6	6-7
						<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"/>	<input type="checkbox"/>
Espacements :	1-2	2-3	3-4	4-5	5-6	6-7	

**REPLIR LA SECTION CI-DESSOUS POUR UN PERMIS DE SURCHARGE**

Poids / essieux	1	2	3	4	5	6	7
Capacité / essieux	1	2	3	4	5	6	7
Capacité des pneus	1	2	3	4	5	6	7
Largeur des pneus	Camion :		Remorque :		J.D. :	Booster :	