

La Commission des transports du Québec s'est dotée d'une politique en matière d'accès aux renseignements conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels.

Un fichier a été créé pour chaque registre, liste ou domaine d'activité que la Commission administre selon les compétences données par les différentes lois. Vous trouverez en page 2 la liste des fichiers disponibles avec les renseignements contenus dans chacun d'eux.

Pour obtenir un fichier, vous devez signer et remplir toutes les sections de ce formulaire. Des frais peuvent être applicables conformément au Règlement sur les frais exigibles pour la transcription, la reproduction et la transmission de documents et de renseignements personnels et vous en serez avisé.

Pour tout renseignement autre que ceux indiqués au verso, vous devez préciser clairement votre besoin. Votre demande sera soumise pour autorisation et si elle est autorisée, la transmission du fichier se fera par courriel.

## 1 – Identification du demandeur

Nom		Prénom		
Nom de l'entreprise, de l'association, du ministère ou de l'organisme				
Numéro	Rue		Appartement	
Ville, village ou municipalité		Province	Code postal	
Ind. rég.	Téléphone	Poste	Adresse de courrier électronique ( <i>champ obligatoire</i> )	

## 2 – Motif de la demande (raison, appui légal et autres indications)

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

### 3 – Information disponible

Numéro	Choix	Titre	Renseignements disponibles
1	<input type="checkbox"/>	Titulaires de permis de propriétaire de taxi	N° de permis, Nom du titulaire, Raison sociale, Adresse d'affaires, N°s de téléphone et de télécopieur, Catégorie de permis, Territoire autorisé, Date de fin du permis, NEQ.
2	<input type="checkbox"/>	Titulaires de permis d'intermédiaire en services de transport par taxi	N° de permis, Nom du titulaire, Raison sociale, Adresse d'affaires, N°s de téléphone et de télécopieur, Territoire autorisé, Date de fin du permis, NEQ.
3	<input type="checkbox"/>	Titulaires de permis de transport maritime de passagers	N° de permis, Nom du titulaire, Raison sociale, Adresse d'affaires, N°s de téléphone et de télécopieur, Nom du navire, Nombre de passagers, Tonnage, Date de fin du permis, Région d'exploitation, NEQ.
4	<input type="checkbox"/>	Titulaires de permis de courtage en vrac	N° de permis, Nom du courtier, Raison sociale, Adresse d'affaires, N°s de téléphone et de télécopieur, Zone de courtage, Date de fin du permis, NEQ.
5	<input type="checkbox"/>	Inscrits au Registre des propriétaires et des exploitants de véhicules lourds	NIR, Nom de l'inscrit, Raison sociale, Adresse d'affaires, MRC de la municipalité de l'adresse, N°s de téléphone et de télécopieur, Statut (propriétaire et/ou exploitant), Cote de sécurité, Type de transport (marchandises et/ou personnes), Pourcentage de transport de marchandises (Matières dangereuses, Marchandises générales, Déménagement, Liquide en vrac, Produits secs en vrac, Produits forestiers, Transport hors normes, Dépannage, Déchets et ordures ménagères, Autre activité), Indicateur de transport de personnes (nolisé, scolaire, urbain, interurbain, ambulance et autre), NEQ.
6	<input type="checkbox"/>	Inscrits à la liste des Intermédiaires en services de transport	N° d'intermédiaire, Nom de l'inscrit, Raison sociale, Adresse d'affaires, MRC de la municipalité de l'adresse, N°s de téléphone et de télécopieur, NEQ.
7	<input type="checkbox"/>	Inscrits au Registre du camionnage en vrac	N° d'identification au RCV, Nom, Raison sociale, Adresse du principal établissement, N°s de téléphone et de télécopieur, Région d'exploitation, Nombre de camions exploités, Nom du courtier, Zone de courtage, Numéro des vignettes d'identification, NEQ, NIR.
8	<input type="checkbox"/>	Titulaires de certificats d'aptitude	N° de certificat d'aptitude, Nom du titulaire, Raison sociale, Adresse d'affaires, N°s de téléphone et de télécopieur, NEQ.
9	<input type="checkbox"/>	Titulaires de permis d'autobus	N° de permis, Nom du titulaire, Raison sociale, Adresse d'affaires, MRC de la municipalité de l'adresse, N°s de téléphone et de télécopieur, Catégorie de permis, Catégorie de véhicules, Territoire autorisé, Date de fin du permis, NEQ.

### 4 – Signature du demandeur

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Nom (en majuscules) \_\_\_\_\_ Date de signature \_\_\_\_\_

Année \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Jour \_\_\_\_\_

### Transmission de la demande

Faites parvenir le formulaire :

Par courriel sécurisé [www.ctq.gouv.qc.ca/nous\\_joinre](http://www.ctq.gouv.qc.ca/nous_joinre)

### Pour nous joindre

Site internet [www.ctq.gouv.qc.ca](http://www.ctq.gouv.qc.ca)

Par téléphone  
Région de Montréal : 514 873-6424  
Ailleurs : 1 888 461-2433