

Les renseignements requis au formulaire sont nécessaires pour traiter votre demande. Les renseignements confidentiels le demeureront sauf dans la mesure prévue par les lois administrées par la Commission des transports du Québec. Ces renseignements peuvent être communiqués à un autre organisme public, s'il y a lieu, dans le cadre d'une entente à cette fin aux termes de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels.

**Espace réservé à l'usage de la CTQ**

Numéro de demande :

Numéro de revenu :

**1 – Identification du demandeur**

Entreprise

\_\_\_\_\_  
Nom de l'entreprise

\_\_\_\_\_  
Autre nom sous lequel vous faites affaire, s'il y a lieu.

Individu       Masculin     Féminin

\_\_\_\_\_  
Nom

\_\_\_\_\_  
Prénom

\_\_\_\_\_  
Autre nom sous lequel vous faites affaire, s'il y a lieu.

Inscrivez les numéros demandés ou cochez les cases correspondant à votre situation :

\_\_\_\_\_  
Numéro d'entreprise du Québec – NEQ

ou  Je n'ai pas à être inscrit au Registraire des entreprises (REQ).

**R** \_\_\_\_\_  
Numéro d'identification au registre – NIR

ou  Je n'ai pas à être inscrit au Registre des propriétaires et des exploitants de véhicules lourds.

**Adresse du principal établissement HORS QUÉBEC**

\_\_\_\_\_  
Numéro

\_\_\_\_\_  
Rue

\_\_\_\_\_  
Appartement

\_\_\_\_\_  
Ville, village ou municipalité

\_\_\_\_\_  
Province

\_\_\_\_\_  
Code postal

\_\_\_\_\_  
Ind. rég. Téléphone

\_\_\_\_\_  
Poste

\_\_\_\_\_  
Ind. rég. Cellulaire

\_\_\_\_\_  
Ind. rég. Télécopieur\*

\_\_\_\_\_  
Adresse de courrier électronique\*

\*J'accepte de recevoir par courrier électronique ou par télécopieur tout document qui m'est destiné à l'adresse de courrier électronique ou au numéro de télécopieur inscrits ci-dessus et je m'engage à aviser la Commission de tout changement.

**Vous devez fournir le nom et l'adresse de votre représentant au Québec.**

Nom								
Numéro			Rue				Appartement	
Ville, village ou municipalité						Québec Province	Code postal	
Ind. rég. Téléphone		Poste		Ind. rég. Cellulaire		Ind. rég. Télécopieur*		
Adresse de courrier électronique*								

\*J'accepte que mon représentant au Québec reçoive tout document qui m'est destiné à l'adresse de courrier électronique ou au numéro de télécopieur inscrits ci-dessus et je m'engage à aviser la Commission de tout changement.

## 2 – Zone de courtage

Cochez la zone dans laquelle vous prévoyez vous abonner.

**Si votre principal établissement est situé à l'ouest des frontières du Québec et de l'Ontario, vous pouvez vous abonner dans l'une des zones de courtage suivantes :**

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Châteauguay-Huntingdon (190617) | <input type="checkbox"/> Argenteuil (160616)  | <input type="checkbox"/> Haute-Gatineau (190701) | <input type="checkbox"/> Abitibi-Ouest (190802)  |
| <input type="checkbox"/> Beauharnois-Salaberry (190618)  | <input type="checkbox"/> Laurentides (190609) | <input type="checkbox"/> Pontiac (190702)        | <input type="checkbox"/> Amos (190806)           |
| <input type="checkbox"/> Vaudreuil-Soulanges (190606)    | <input type="checkbox"/> Papineau (190704)    | <input type="checkbox"/> Témiscamingue (190805)  | <input type="checkbox"/> Abitibi-Est (190804)    |
| <input type="checkbox"/> Deux-Montagnes (190602)         | <input type="checkbox"/> Outaouais (190703)   | <input type="checkbox"/> Rouyn-Noranda (190807)  | <input type="checkbox"/> Montréal-Laval (191001) |

**Si votre principal établissement est situé à l'est des frontières du Québec et du Nouveau-Brunswick, vous pouvez vous abonner dans l'une des zones de courtage suivantes :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rimouski (190105)               | <input type="checkbox"/> Témiscouata (190312)     |
| <input type="checkbox"/> Vallée-de-la-Matapédia (190102) | <input type="checkbox"/> Rivière-du-Loup (190308) |
| <input type="checkbox"/> Bonaventure (190103)            |   |

**Si votre principal établissement est situé dans la partie terre-neuvienne du Labrador ou sur l'île de Terre-Neuve, vous pouvez vous abonner dans l'une des zones de courtage suivantes :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baie-Comeau (190905)             | <input type="checkbox"/> Duplessis, Havre-Saint-Pierre (190909) |
| <input type="checkbox"/> Duplessis, Port-Cartier (190907) | <input type="checkbox"/> Duplessis, Natashquan (190910)         |
| <input type="checkbox"/> Duplessis, Sept-Îles (190908)    |   |

## 3 – Camions

Indiquez le nombre de camions dont vous êtes propriétaire et que vous prévoyez inscrire au service de courtage.

Nombre de camions
-------------------

## 4 – Déclaration et signature

Je m'engage à déposer à la Commission, une copie du contrat d'abonnement prévu au règlement.

Je joins une résolution autorisant la présentation de la demande (personne morale et copropriété).

Je déclare que tous les renseignements fournis sont vrais et exacts.

Signature du demandeur	Nom (en majuscules)	Date de signature		
		Année	Mois	Jour

### Fausse déclaration

Quiconque fait une fausse déclaration ou fournit de faux renseignements commet une infraction et est passible, en plus des frais, des peines prévues par la loi et d'une sanction par la Commission.

## Tarif

Afin de déterminer le paiement que vous devez joindre à votre demande, veuillez consulter la liste « [Tarifs – Courtage et Camionnage en vrac](#) » (CTQ-344) disponible sur notre site Internet. Les modes de paiement possibles y sont également mentionnés.

## Transmission de la demande

Faites parvenir le formulaire signé accompagné du paiement et des documents exigés :

<b>Par courriel sécurisé</b>	<a href="http://www.ctq.gouv.qc.ca/nous_joindre">www.ctq.gouv.qc.ca/nous_joindre</a>	
<b>Par télécopieur</b>	514 873-4720 ou 418 644-8034	
<b>Par la poste</b>	Commission des transports du Québec 200, chemin Sainte-Foy, 7 <sup>e</sup> étage Québec (Québec) G1R 5V5	
<b>En personne</b>	545, boulevard Crémazie Est 10 <sup>e</sup> étage, Bureau 1000, Montréal	200, chemin Sainte-Foy, 7 <sup>e</sup> étage Québec

## Pour nous joindre

<b>Site internet</b>	<a href="http://www.ctq.gouv.qc.ca">www.ctq.gouv.qc.ca</a>
<b>Par téléphone</b>	Région de Montréal : 514 873-6424 Ailleurs : 1 888 461-2433