

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.

IMPORTANT

La section « Documents exigés » vous renseigne sur les documents que vous devez joindre à votre demande.

Espace réservé à l'usage de la CTQ

Numéro de demande :

Numéro de revenu :

1 – Identification du demandeur

Entreprise

Nom de l'entreprise

Numéro d'entreprise du Québec – NEQ

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

Individu Masculin Féminin

Nom

Prénom

Numéro d'entreprise du Québec – NEQ

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

Adresse d'affaires

Numéro

Rue

Appartement

Ville, village ou municipalité

Province ou État

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. Je m'engage à aviser la Commission de tout changement dans les meilleurs délais.

2 – Décision modifiant la cote de sécurité

Numéro(s) de décision(s)

--	--

3 – Droit(s) visé(s)

Numéro d'identification au registre (NIR)

R		R		R		R	
---	--	---	--	---	--	---	--

4 – Administrateurs, associés ou dirigeants

>> Remplir cette section si vous demandez une réévaluation pour la cote d'un administrateur, d'un associé ou d'un dirigeant.

Nom(s)

Fonction(s)

5 – Justification

Veuillez fournir les explications pour justifier votre demande. Vous pouvez joindre en annexe les documents pertinents.

6 – Déclaration et signature

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.

Documents exigés

Pour chacun des droits visés (NIR) de la section 3 du présent formulaire, vous devez joindre le document ci-dessous délivré par la Société de l'assurance automobile du Québec (www.saaq.gouv.qc.ca/nous-joindre). Celui-ci doit être émis depuis moins de 30 jours :

- ✓ État de dossier de comportement (PEVL) incluant la section 12 « Autres événements »

Tarif

Afin de déterminer le paiement que vous devez joindre à votre demande, veuillez consulter la liste « [Tarifs – Propriétaires et exploitants de véhicules lourds](#) » (CTQ-340) 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 :

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

Pour nous joindre

Site internet	www.ctq.gouv.qc.ca
Par téléphone	Région de Montréal : 514 873-6424 Ailleurs : 1 888 461-2433