



COMTÉS UNIS DE PRESCOTT ET RUSSELL
DÉPARTEMENT DES TRAVAUX PUBLICS

UNITED COUNTIES OF PRESCOTT AND RUSSELL
DEPARTMENT OF PUBLIC WORKS

APPLICATION FOR ANNUAL PERMIT TO MOVE VEHICLES, LOADS, OBJECTS OR STRUCTURES IN EXCESS OF WEIGHT AND SIZE LIMITS PRESCRIBED BY THE HIGHWAY TRAFFIC ACT ON COUNTY ROADS

DEMANDE DE PERMIS ANNUEL POUR LE TRANSPORT DE VÉHICULES, CHARGES, OBJETS OU BÂTIMENTS EXCÉDANT LES POIDS ET DIMENSIONS PRESCRITES DANS LE CODE DE LA ROUTE SUR LES CHEMINS DE COMTÉ

By authority of By-Law no. 2013-24 as amended, as authorized by Section 110 of the Highway Traffic Act
Sous l'autorité du règlement municipal no. 2013-24 tel que modifié, autorisé sous la section 110 du Code de la route

NAME, ADDRESS, TEL. AND FAX # OF APPLICANT – NOM, ADRESSE ET # TEL. ET FAX DU REQUÉRANT

DETAILS OF LOAD AND EQUIPMENT / DÉTAILS DE LA CHARGE ET ÉQUIPEMENT

TO CARRY OR TOW / À TRANSPORTER OU REMORQUER _____

ON OR WITH / SUR OU AVEC _____

OR MOVE A SELF-PROPELLED / OU TRANSPORTER UN ÉQUIPEMENT AUTOPROPULSÉ _____

TRACTOR LICENCE / LICENCE DU CAMION _____

COPY OF OWNERSHIP ENCLOSED / COPIE DE L'ENREGISTREMENT JOINTE CHECK / COCHEZ

FLOAT LICENCE / LICENCE DE LA REMORQUE _____

Prix du permis / Cost of permit : \$200

IF EXCEEDING HTA SIZE LIMITS (fill where applicable) / SI EXCÉDANT LES DIMENSIONS DU CODE DE LA ROUTE (remplir où nécessaire)

Overall combined length / Longueur totale	Width at widest point / Largeur au point le plus large	Height at highest point / Hauteur au point le plus haut
_____ m.	_____ m.	_____ m.

IF EXCEEDING WEIGHT LIMITS (fill where applicable) / SI EXCÉDANT LES LIMITES DE POIDS (remplir où nécessaire)

Gross Weight / Pesanteur totale
_____ kg.

WE, the applicants, have read and thoroughly understand the conditions and regulations relating to the application. We also understand that the owner of the vehicle, etc., performing the move is responsible for all damages that may be caused as a result of the movement. / J'ai lu et comprends parfaitement les conditions et règlements concernant cette demande. Je comprends aussi que le propriétaire du véhicule, etc. chargé du transport est responsable de tout dommage résultant du transport.

I hereby certify that I carry Policy No.: / Je certifie par la présente que j'ai la police d'assurance numéro: _____

Name of insurance company / Nom de la firme d'assurance: _____

Property Damage / Dommage à la propriété: \$ _____

Public Liability / Responsabilité publique: \$ _____

DATE _____

SIGNATURE (Applicant / Requéant) _____