

**Instructions pour remplir les formulaires 1 à 4 de la demande  
d'IRP**

Pour obtenir des renseignements généraux sur l'IRP, veuillez communiquer avec le Bureau IRP au 416 235-3923 ou au 1 866 587-6770 (en Ontario). Vous pouvez aussi envoyer des demandes par courriel à l'adresse suivante : [irp@ontario.ca](mailto:irp@ontario.ca).

Vous pouvez envoyer vos formulaires de demande d'IRP, accompagnés des documents pertinents à la transaction, à l'équipe d'IRP. Communiquez avec le Bureau IRP pour confirmer les documents que vous devez joindre à votre demande.

**L'équipe de traitement des demandes d'IRP de ServiceOntario**

Courriel : [IRPProcessing@ontario.ca](mailto:IRPProcessing@ontario.ca)

Poste/service de messagerie (en Ontario) :

ServiceOntario

Attention: IRP Processing - Courier Request

447, avenue McKeown, Unité 111

North Bay, ON P1B 9S9

ServiceOntario

À l'attention de : Traitement des demandes d'IRP - Demande par service de messagerie

20 rue Dundas Ouest, 4e étage

Toronto, ON M5G 2C2

**Bureaux de ServiceOntario offrant des services d'IRP sur rendez-vous seulement :**

Bureaux de ServiceOntario	Adresse
Barrie (South)	Centre Barriergate 274, avenue Burton, Unité 21

	Barrie, ON L4N 5W4
<b>Brampton (Northeast)</b>	55, ch. Mountainash Brampton, ON L6R 1W4
<b>Brampton (South)</b>	4, ch. McLaughlin Sud, Unité 8 Brampton, ON L6Y 3B2
<b>Brampton (Queen)</b>	125, avenue Chrysler, unité 4 Brampton, ON L6S 6L1
<b>Cobourg</b>	Édifice Fleming 1005, rue Elgin Ouest, Unité 105 Cobourg, ON K9A 5J4
<b>Concord</b>	7880 Keele St, Unit 12 Concord, ON L4K 4G7
<b>Etobicoke (Central)</b>	250, promenade Wincott, Unité 19B Toronto, ON M9R 2R5
<b>Hamilton</b>	Édifice Ellen Fairclough Hamilton, ON L8P 4Y7
<b>Kingston</b>	Place Kingslake 1201, rue Division Kingston, ON K7K 6X4
<b>London (Lambeth)</b>	2295, ch. Wharncliffe Sud, Unité 2 London, ON N6P 1A7
<b>Mississauga (Streetsville)</b>	6295, ch. Mississauga Nord

	<b>Mississauga, ON L5N 1A5</b>
<b>North Bay</b>	<b>447, avenue McKeown, Unité 111</b> <b>North Bay, ON P1B 9S9</b>
<b>Ottawa (Nepean)</b>	<b>1948, ch. Merivale</b> <b>Nepean, ON K2G 3J6</b>
<b>Thunder Bay</b>	<b>Édifice du gouvernement de l'Ontario</b> <b>435, rue James Sud, Unité 113</b> <b>Thunder Bay, ON P7E 6T1</b>
<b>Waterloo</b>	<b>105, ch. Lexington, Unité 16</b> <b>Waterloo, ON N2J 4R7</b>
<b>Windsor West</b>	<b>Place Dorwin</b> <b>2467, avenue Dougall</b> <b>Windsor, ON N8X 1T3</b>
<b>Woodstock</b>	<b>Place Liberty</b> <b>925, rue Dundas, Unité 5A</b> <b>Woodstock, ON N4S 8V3</b>



**Ministry of Transportation**  
IRP Program Office  
Vehicle Programs Office

**IRP Application**  
**Form 1 - Carrier Fleet Information**  
*Highway Traffic Act*

[Print Form](#)   [Clear Form](#)

---

**1. Fleet Transaction**

New Fleet  
  Renew Fleet  
  Add Jurisdiction  
  Add Vehicle  
  Replace Vehicle  
  Amend Fleet  
 Change Weight  
  Replace Cab Card  
  Replace Plate  
  Delete Vehicle  
  Reinstatement  
  Fleet Information  
 Fleet to Fleet  
  Old RIN  
  Pre-Paid Account  
  Stored Credit

---

**2. Carrier Information**

**Carrier Type:**  
  For Hire  
  Private  
  Daily Rental  
  Household Goods / Common Carrier  
 Account No.  
   
   
   
 Effective Date (yyyy/mm/dd)  

**Carrier Information**  
Carrier's Name (Legal Name) \_\_\_\_\_

Operating as (if applicable) \_\_\_\_\_

---

**Contact Information**

Last Name  
   

Telephone No. / Cellular No.  
   

CVOR  
   
  Applied for IFTA  

US DOT \_\_\_\_\_

---

**3. Business Information (Physical Location in Ontario)**

**Physical location in Ontario**

Unit No.

---

SR-L-PR-13-1E (2014/01)   © Queen's Printer for Ontario, 2014

Disponible en français   [www.mto.gov.on.ca/english/trucks/irp](http://www.mto.gov.on.ca/english/trucks/irp)

Page 1 of 2

City/Town		Province ON		Postal Code
<b>Mailing Address (if different from above)</b>				
Unit No.	Street No.	Street Name		PO Box
City/Town		Province/State	Country	Postal/Zip Code
<b>Shipping and Courier Information</b>				
Courier Name		Courier Account No.		
<b>Shipping Address</b>				
Unit No.	Street No.	Street Name	PO Box	
City/Town		Province/State	Country	Postal/Zip Code
<b>4. Compulsory Automobile Insurance Act (Certificate of Insurance)</b>				
I hereby certify that the motor vehicle(s) listed on this application is (are) insured under a contract of automobile insurance made with the insurance company (companies) shown:				
Insurance Company	Policy No.	Expiry Date (yyyy/mm/dd)		
<b>5. Signature</b>				
I, the undersigned, declare that all requirements for vehicle registration, for insurance and the payment of all fees and taxes may be required by statute or regulation of those jurisdictions in which travel is intended have been met. I hereby certify that the information furnished in this application and supporting documentation is true and complete. I am fully aware of the requirements and obligations imposed by the International Registration Plan and understand that information contained on these forms may be shared with IRP member jurisdictions, the IRP Clearinghouse and the Ministry of Revenue to ensure compliance with the Plan, the Fuel Tax Act, the Gasoline Tax Act, and other jurisdictions' IRP-related requirements. I have obtained consent from each vehicle owner or lessee to provide their respective vehicle information that appears on Form 4, and I have informed each vehicle owner or lessee of the purposes for the collection, uses and disclosures, as indicated above. I maintain an established place of business as required by the International Registration Plan.				
Name	Signature		Date (yyyy/mm/dd)	
City/Town	Province/State			
<b>For Office Use Only</b>				
Office	Operator	Business Date (yyyy/mm/dd)		
Information on these forms is collected under the authority of the Highway Traffic Act. If you have any questions about the collection and use of your personal information collected on these forms, please contact the Group Leader - IRP Program Office at 416 235-3923 or 1 800 587-8770 or write to the IRP Program Office, Vehicle Programs Office, Building C, 1201 Wilson Ave, Downsview ON M3M 1J8. This form will be kept "14" number of years after completion.				

## **Demande d'IRP - Formulaire 1 : Renseignements sur le parc du transporteur**

Ce formulaire doit être rempli pour la demande initiale et toutes les transactions supplémentaires pendant toute l'année d'immatriculation.

**1 Transaction relative au parc :** Tout supplément au niveau du parc doit être indiqué avec le type de transaction de parc approprié. Pour les transferts d'un parc à un autre, veuillez indiquer le NIR du parc d'où provient le véhicule dans le champ « ancien NIR. »

**2 Prépayé :** Cochez la case si vous voulez demander un compte prépayé.

**3 Type de transporteur :** Indiquez le type d'exploitation du transporteur comme:

- Compte d'autrui (H)
- Privé (P)
- Location quotidienne
- Bien ménagers (M)

**4 No de compte de transporteur :** Numéro de cinq (5) chiffres attribué au compte en Ontario. Laissez cet espace vide s'il s'agit de votre première demande d'immatriculation en vertu de l'IRP. De nouveaux numéros de compte seront attribués à tous les nouveaux titulaires au titre de l'IRP.

**5 No de parc :** Si plus d'un parc est immatriculé sous le même nom de société, indiquez à quel no de parc (001, 002, etc.) cette demande se rapporte. Les numéros de parc sont uniques dans un compte particulier.

**6 NIT du parc :** Laissez cet espace vide s'il s'agit de votre première demande d'immatriculation en vertu de l'IRP. Numéro d'identification personnel de 9 chiffres qui est attribué par l'équipe de traitement des demandes d'IRP de ServiceOntario.

**7 No de formulaire supplémentaire :** Écrivez 000 pour la demande originale ou de renouvellement. Commencez par 001 pour la première demande supplémentaire présentée durant l'année d'immatriculation. Numérotez de manière séquentielle chaque demande supplémentaire subséquente.

**8 Date d'entrée en vigueur :** Date d'entrée en vigueur de l'immatriculation du parc.

**9 Date d'expiration :** Date d'expiration de l'immatriculation du parc. Pour les nouveaux parcs, cette date d'expiration demeurera la même par la suite et le

renouvellement aura toujours lieu tous les 12 mois. L'IRP ne permet aucun renouvellement pour des périodes inférieures à 12 mois.

10 Nom du transporteur : Dénomination sociale complète du transporteur qui demande une immatriculation proportionnelle. (Les demandeurs autres que des particuliers doivent s'assurer que le nom de leur entreprise a été enregistré auprès des organismes provinciaux ou fédéraux appropriés avant que leur demande puisse être traitée et remplie.) C'est le nom qui figurera sur la carte de véhicule.

11 Fait affaire sous le nom de : Indiquez dans ce champ le nom qu'utilise votre société dans le cadre de ses activités.

12 Personne-ressource : Nom de la personne désignée par le transporteur à titre de personne-ressource concernant les renseignements sur le parc (généralement un employé du transporteur, ou un représentant du fournisseur de services).

REMARQUE : S'il s'agit d'une personne autre que le transporteur, une lettre d'autorisation doit être présentée par le transporteur permettant à cette personne de transiger au nom du transporteur.

13 13 No de téléphone/de cellulaire : De la personne-ressource.

14 14 N° de télécopieur : De la personne-ressource

15 15 Courriel (le cas échéant) : De la personne-ressource

16 No d'IUVU : Ce numéro est obligatoire en Ontario et il doit être donné au moment de l'immatriculation.

17 No d'IFTA : Entrez ici votre numéro d'Entente internationale concernant la taxe sur les carburants (IFTA). Si vous demandez à bénéficier de l'IFTA, veuillez cocher la case; sinon, laissez le champ en blanc si l'IFTA ne vous concerne pas (quand tous les véhicules ont un poids nominal brut (PNB) inférieur à 11 797 kg).

REMARQUE : Cochez la case « IFTA demandée » si l'IFTA n'est pas disponible.

18 No d'entreprise (de l'ARC) : Entrez votre numéro d'entreprise. Le numéro d'entreprise (NE) est un nouveau système de numérotation qui remplace les nombreux numéros qui étaient auparavant nécessaires pour faire affaire avec l'Agence des douanes et du revenu du Canada. Il s'agit d'un numéro unique qui permet d'identifier les entreprises et leurs comptes. Ce numéro est délivré par le gouvernement fédéral. Pour votre immatriculation, utilisez uniquement les 9 premiers chiffres et omettez les caractères alphanumériques.

19 Ministère des Transports des États-Unis : Veuillez inscrire ici votre numéro du ministère des Transports des États-Unis.

20 Adresse de l'entreprise en Ontario : Lieu où vous avez une place d'affaires établie ou résider, où vous tenez vos dossiers d'exploitation et où vous comptabilisez le kilométrage. L'entreprise doit avoir une adresse en Ontario comprenant une adresse municipale ou un emplacement physique. Il ne peut pas s'agir uniquement d'une case postale. Le Questionnaire sur l'établissement commercial reconnu et sur la résidence doit être rempli pour toute transaction portant sur un nouveau parc ou sur un changement d'adresse; il doit être signé et annexé à votre demande d'IRP.

21 Adresse postale (si différente de l'adresse commerciale) : L'adresse postale est l'endroit où toute la correspondance doit être envoyée, y compris les plaques d'immatriculation et les certificats d'immatriculation (vous pouvez utiliser une boîte postale).

22 Adresse d'expédition et renseignements sur la messagerie : Fournir le cas échéant.

23 Compagnie d'assurance : Le nom de la compagnie d'assurance (et non du courtier) tel qu'il apparaît sur la police.

24 N° de police : Numéro de la police d'assurance.

25 Date d'expiration de l'assurance : Date à laquelle la police d'assurance prend fin.

26 Signature : La demande doit être dûment remplie, signée et datée soit par le transporteur ou par une personne travaillant pour lui ou un consultant dont le transporteur a retenu les services. Le signataire est responsable de s'assurer que les renseignements fournis dans la demande sont exacts.

REMARQUE: Si la personne qui signe la demande n'est PAS la personne-ressource et qu'elle travaille pour le transporteur ou s'il s'agit d'un consultant qu'il a retenu, vous devez joindre une lettre donnant l'autorisation de signer la demande à cette dernière pour nos dossiers



Ministry of Transportation  
IRP Program Office  
Vehicle Programs Office

[Print Form](#)

[Clear Form](#)

**IRP Application  
Form 2 - Fleet Distance Declaration**  
*Highway Traffic Act*

Account No. ON  Fleet No.  Carrier Name  Fleet RIN

**Instructions**

- Was distance accrued during any point in the previous reporting period? If no, sign and date and return with your application. If yes, follow the instructions below.
- Enter the distances from the July 1 to June 30 reporting period immediately prior to the year of registration. Reporting year changes on October 1st.
- Enter an X in the box to the left of the jurisdictions which had distance accrued in them during the reporting period.

Jurisdiction	Distance (Km)	Jurisdiction	Distance (Km)	Jurisdiction	Distance (Km)
ON		DE		NJ	
AB		FL		NM	
BC		GA		NV	
MB		IA		NY	
NB		ID		OH	
NF		IL		OK	
NS		IN		OR	
NT		KS		PA	
NU		KY		RI	
PE		LA		SC	
QC		MA		SD	
SK		MD		TN	
YT		ME		TX	
		MI		UT	
AK		MN		VA	
AL		MO		VT	
AR		MS		WA	
AZ		MT		WI	
CA		NC		WV	
CO		ND		WY	
CT		NE			
DC		NH		MX	
Signature		Date (yyyy/mm/dd)	Total Fleet Distance (Km)		

## **Demande d'IRP - Formulaire 2 : Déclaration sur la distance parcourue par le parc**

Remplir ce formulaire dans les cas suivants :

1 N° de compte en ON : Numéro de cinq (5) chiffres attribué au compte en Ontario. Laissez cet espace vide s'il s'agit de votre première demande d'immatriculation en vertu de l'IRP. Doit être identique au formulaire 1.

2 No du parc : Si plus d'un parc est enregistré sous le même nom de société, indiquez à quel parc la présente demande se rapporte (no 001, no 002, etc.).

3 Nom du transporteur : Dénomination sociale complète du transporteur qui demande une immatriculation proportionnelle. Doit être identique au formulaire 1.

4 NIT du parc : Laissez cet espace vide s'il s'agit de votre première demande d'immatriculation en vertu de l'IRP. Numéro d'identification personnel de 9 chiffres qui est attribué par l'équipe de traitement des demandes d'IRP de ServiceOntario.

5 Veuillez inscrire un X dans la case à gauche des territoires pour lesquels une distance a été comptabilisée au cours de l'année de déclaration.

6 Distance (en km) : Indiquer les distances réelles en kilomètres pour chaque territoire de compétence.

**REMARQUE** : Les distances réelles sont tirées des documents pour l'année de déclaration actuelle (du 1er juillet au 30 juin de l'année précédant immédiatement l'année d'immatriculation).

7 Distance totale du parc (km) : Indiquez le kilométrage total fourni dans le champ sur la distance. Vous devez conserver des dossiers relativement aux kilomètres parcourus dans chaque territoire ainsi que les kilomètres totaux parcourus. Ces dossiers doivent être disponibles aux fins de vérification durant sept (7) ans (selon la loi du gouvernement fédéral sur la conservation des documents financiers) et durant cinq (5) ans et demi aux fins de l'IRP. Pour obtenir plus de précisions sur les documents que vous devez conserver aux fins de vérification relativement à l'IRP, consultez les pages 30 et 31 du guide d'utilisation destiné au transporteur.

**REMARQUE** : Lorsque vous avez déclaré vos distances et produit une déclaration, vous ne pouvez pas modifier votre plan de kilométrage une fois que vous avez payé. Si vous croyez que la distance que vous avez déclarée est inexacte, vous pouvez demander une vérification. Cependant, cette vérification sera ajoutée à la période de rotation normale des vérifications.

8 Signature : La demande doit être dûment remplie, signée et datée soit par le transporteur ou par une personne travaillant pour lui ou un consultant dont le transporteur a retenu les services. Le signataire est responsable de s'assurer que les renseignements fournis dans la demande sont exacts.

REMARQUE : Si la personne qui signe la demande n'est PAS la personne-ressource et qu'elle travaille pour le transporteur ou s'il s'agit d'un consultant qu'il a retenu, vous devez joindre une lettre donnant l'autorisation de signer la demande à cette dernière pour nos dossiers



Ministry of Transportation  
IRP Program Office  
Vehicle Programs Office

**IRP Application**  
**Form 3 - Gross Vehicle Weight Schedule**  
*Highway Traffic Act*

[Print Form](#)

[Clear Form](#)

Account No. ON \_\_\_\_\_

Fleet No. \_\_\_\_\_

Carrier Name \_\_\_\_\_

Weight Group No. \_\_\_\_\_

Maximum Allowable Cab card Weight - For reference only				Enter the weight you need to carry in each jurisdiction.			
Jurisdiction	Code	GVW	BUS	Jurisdiction	Code	GVW	GVW
Ontario	ON	63,500	40,000	Maryland	MD	80,000	80,000
Alberta	AB	63,500	63,500	Maine	ME	100,000	100,000
British Columbia	BC	63,500	63,500	Michigan	MI	160,001	160,001
Manitoba	MB	63,500	63,500	Minnesota	MN	Unlimited	Unlimited
New Brunswick	NB	62,500	62,500	Missouri	MO	80,000	80,000
Newfoundland	NL	62,500	62,500	Mississippi	MS	80,000	80,000
Nova Scotia	NS	62,500	62,500	Montana	MT	132,000	132,000
Northwest Territories	NT			North Carolina	NC	80,000	80,000
Nunavut	NU			North Dakota	ND	105,500	105,500
Prince Edward Island	PE	62,500	20,500	Nebraska	NE	94,000	94,000
Quebec	QC	8AX	63,500	New Hampshire	NH	80,000	80,000
Saskatchewan	SK	63,500	63,500	New Jersey	NJ	80,000	80,000
Yukon Territory	YT			New Mexico	NM	80,000	80,000
Alaska	AK			Nevada	NV	80,000	80,000
Alabama	AL	80,000		New York	NY	Unlimited	Unlimited
Arkansas	AR	80,000		Ohio	OH	80,000	80,000
Arizona	AZ	80,000		Oklahoma	OK	90,000	90,000
California	CA	80,000		Oregon	OR	105,500	105,500
Colorado	CO	80,000		Pennsylvania	PA	80,000	80,000
Connecticut	CT	Unlimited		Rhode Island	RI	80,000	80,000
District of Columbia	DC	80,000		South Carolina	SC	80,000	80,000
Delaware	DE	80,000		South Dakota	SD	Unlimited	Unlimited
Florida	FL	80,000		Tennessee	TN	80,000	80,000
Georgia	GA	80,000		Texas	TX	80,000	80,000
Iowa	IA	Unlimited		Utah	UT	80,000	80,000
Idaho	ID	130,000		Virginia	VA	80,000	80,000
Illinois	IL	80,000		Vermont	VT	80,000	80,000
Indiana	IN	80,000		Washington	WA	105,500	105,500
Kansas	KS	85,500		Wisconsin	WI	80,000	80,000
Kentucky	KY	80,000		West Virginia	WV	80,000	80,000
Louisiana	LA	88,000		Wyoming	WY	117,000	117,000
Massachusetts	MA	Unlimited		Mexico	MX		

Signature \_\_\_\_\_

Minimum GVW for CDN is 11,793,401 Kg (except B.C. which is 5,500 kg), or 26,000 lbs for U.S.

Date (yyyy/mm/dd) \_\_\_\_\_

[Delete item](#) [Add item](#)

Please enter the axles for Quebec on Form 4 in the field "Combined Axles".  
Note: If weight varies by 10%, provide an attached explanation for the variance.

## **Demande d'IRP - Formulaire 3 : Annexe sur le poids brut du véhicule**

Ce formulaire doit être complété lorsque :

- enregistrer un nouveau parc;
- changer des propriétés (limites de poids) d'un groupe de poids particulier;
- ajouter un nouveau groupe de poids, si les véhicules du parc doivent transporter différentes charges.

(Assurez-vous d'attribuer le ou les véhicules au nouveau groupe de poids sur le formulaire 4 au moyen d'une transaction CVF.)

1 N° de compte en ON : Numéro de cinq (5) chiffres attribué au compte en Ontario. Ne rien écrire s'il s'agit d'une première demande d'IPR. Doit être identique au formulaire 1.

2 No du parc : Si plus d'un parc est enregistré sous le même nom de société, indiquez à quel parc la présente demande se rapporte (no 001, no 002, etc.).

3 Nom du transporteur : Dénomination sociale complète du transporteur qui demande une immatriculation proportionnelle. Doit être identique au formulaire 1.

4 N° de groupe de poids : Ce numéro est attribué au transporteur afin de classer les groupements de véhicules qui présenteront les mêmes poids bruts au sein des mêmes territoires. Celui-ci commence par 001, 002, etc.

Voici un exemple d'attribution de numéros de groupe de poids.

Par exemple, un parc possède cinquante (50) véhicules qui sont utilisés dans cinq (5) territoires. On suppose que l'immatriculation proportionnelle a été demandée pour les poids suivants.

<b>Parc 001</b>	<b>ON</b>	<b>MB</b>	<b>MI</b>	<b>OH</b>	<b>PA</b>	<b>No de groupe de poids</b>
1 véhicule à	36,300 kg	43,000 kg	80,000 lbs	80,000 lbs	80,000 lbs	no 001

Parc 001	ON	MB	MI	OH	PA	No de groupe de poids
10 véhicules à	29,500 kg	29,500 kg	65,000 lbs	65,000 lbs	65,000 lbs	no 002
19 véhicules à	29,500 kg	36,500 kg	80,000 lbs	80,000 lbs	80,000 lbs	no 003
20 véhicules à	29,500 kg	29,500 kg	74,000 lbs	74,000 lbs	74,000 lbs	no 004

5 Poids maximal autorisé indiqué sur le certificat d'immatriculation : Cochez la case correspondant au poids autorisé sur le certification d'immatriculation de chaque territoire. Il ne s'agit pas de la véritable limite de poids dans le cas des territoires qui permettent des chargements surdimensionnés. Des permis peuvent être obtenus pour les charges excédant le poids maximal autorisé sur la certification d'immatriculation. Les droits sont fondés sur le poids brut du véhicule. Vous devez donc immatriculer vos véhicules en fonction de ce que vous devez transporter. Ne vous immatriculez PAS vos véhicules en fonction du poids brut maximal si vous ne transportez pas de telles charges.

6 REMARQUE : Une explication écrite attestant des pratiques d'exploitation actuelles est nécessaire quand il y a une différence de 10 pour cent entre le PNB minimal et maximal dans le tableau des poids. Veuillez fournir ce renseignement sur une feuille séparée.

7 Signature : La demande doit être dûment remplie, signée et datée soit par le transporteur ou par une personne travaillant pour lui ou un consultant dont le transporteur a retenu les services. Le signataire est responsable de s'assurer que les renseignements fournis dans la demande sont exacts.

REMARQUE : Si la personne qui signe la demande n'est PAS la personne-ressource et qu'elle travaille pour le transporteur ou s'il s'agit d'un consultant qu'il a retenu, vous devez joindre une lettre donnant l'autorisation de signer la demande à cette dernière pour nos dossiers



Ministry of Transportation  
IRP Program Office  
Vehicle Programs Office

**IRP Application**  
**Form 4 - Vehicle Information**  
*Highway Traffic Act*

  

Carrier Name		(TXN Code) Vehicle Transaction Codes									
Account No.	Fleet RIN	AVE - Add Vehicle	RTG - Replace Plate	RCC - Replace Cab Card							
Supp. No.	Fleet No.	DEV - Deleted Vehicles	AXF - Replace Veh (Del)	AXT - Replace Veh (Add)							
		CWT - Wgt Group Change	CVF - Change Veh - Fees	CVN - Change Veh No Fee							

  

**1. Delete item**

TXN Code	VIN No.	Unit No.	Vehicle Type	Truck Axles	Combined Axles	Purchase Price	Purchase Date (yyyy/mm/dd)
			<input type="checkbox"/> TT (Tractor Trailer) <input type="checkbox"/> TR (Truck) <input type="checkbox"/> Bus				
Year	Vehicle Make	Model	Fuel Type	Empty Weight Kg.	Weight Grp	Plate	Office Use Only
RIN	Owner/Operator or Lessor		New Plate		Replace		
			Yes	No	Per	Val	

  

**2. Delete item**

TXN Code	VIN No.	Unit No.	Vehicle Type	Truck Axles	Combined Axles	Purchase Price	Purchase Date (yyyy/mm/dd)
			<input type="checkbox"/> TT (Tractor Trailer) <input type="checkbox"/> TR (Truck) <input type="checkbox"/> Bus				
Year	Vehicle Make	Model	Fuel Type	Empty Weight Kg.	Weight Grp	Plate	Office Use Only
RIN	Owner/Operator or Lessor		New Plate		Replace		
			Yes	No	Per	Val	

  

**Add item**

Complete the information below only if it is different from the fleet information

Line No.	IFTA No.	Insurance Policy No.	Insurance Company Name	Expiry Date
-				
-				

  

<b><span style="background-color: #00b050; color: white; padding: 2px;">Add item</span></b> Name	Signature
	Date (yyyy/mm/dd)

  

For confirmation on whether your vehicle(s) require a drive clean please visit [http://www.ene.gov.on.ca/environment/en/category/drive\\_clean/index.htm](http://www.ene.gov.on.ca/environment/en/category/drive_clean/index.htm)

SR-L-PR-13-4E (2014/01) © Queen's Printer for Ontario, 2014

Disponible en français

Page 1 of 1

## **Demande d'IRP - Formulaire 4 : Renseignements sur le véhicule**

Remplir ce formulaire dans les cas suivants:

- enregistrer un nouveau parc;
- ajout ou suppression de véhicules durant une année d'immatriculation;
- ajout d'un véhicule dans le cadre du renouvellement du parc;
- ajout d'un nouveau groupe de poids, si des véhicules doivent être assignés à ce groupe;
- demande de remplacement de plaque;
- demande de remplacement de certificat d'immatriculation;
- remplacement d'un véhicule (supprimer et ajouter);
- modification du véhicule (avec ou sans frais)

Ce formulaire doit toujours être rempli pour lorsqu'un véhicule est ajouté, supprimé ou modifié.

1 Nom du transporteur : Dénomination sociale complète du transporteur qui demande une immatriculation proportionnelle. Doit être identique au formulaire 1.

2 N° de compte en ON : Numéro de cinq (5) chiffres attribué au compte en Ontario. Laissez cet espace vide s'il s'agit de votre première demande d'immatriculation en vertu de l'IRP. Doit être identique au formulaire 1.

3 NIT du parc : Numéro d'identification personnel de 9 chiffres qui est attribué par l'équipe de traitement des demandes d'IRP de ServiceOntario = Service Ontario IRP Processing Team. Doit être identique à tous les autres formulaires.

4 N° de supp. : Écrivez 000 pour la demande originale ou de renouvellement. Commencez par 001 pour la première demande supplémentaire présentée durant l'année d'immatriculation. Numérotez de manière séquentielle chaque demande supplémentaire subséquente.

5 No de parc : Si plus d'un parc est enregistré sous le même nom de société, indiquez à quel parc la présente demande se rapporte (no 001, no 002, etc.).

6 Codes de transaction de véhicule : Veuillez choisir le bon code de transaction dans la liste, en fonction de la description ci-dessous :

- AVE - Ajout d'un véhicule : Utilisé pour un nouveau parc, l'ajout d'un véhicule au parc pendant l'année du parc et l'ajout d'un véhicule au renouvellement du parc.
- RTG - Remplacer la plaque : Utilisé seulement pour demander une plaque d'immatriculation de rechange pour une plaque perdue, volée ou endommagée.
- RCC - Remplacer le certificat d'imm. : Utilisé pour demander un nouveau certificat d'immatriculation pour un véhicule.
- DEV - Supprimer un véhicule : Utilisé seulement pour annuler un véhicule d'un parc.
- AXF - Remplacement d'un véhicule (suppression) : Utilisation de crédit - utilisé pour le transfert de plaques d'immatriculation d'un véhicule à un autre.
- AXT - Remplacement d'un véhicule (ajout) : Utilisé pour le transfert de plaques d'immatriculation d'un véhicule à un autre, et doit être utilisé avec l'AXF.
- CWT - Changement de groupe de poids : Utilisé pour changer le groupe de poids actuellement lié à un véhicule.
- CVF - Changement de véhicule avec frais : Utilisé pour changer les renseignements sur un véhicule quand des frais pour un territoire quelconque s'appliquent (par exemple, changement du poids à vide).
- CVN - Changement de véhicule sans frais: utilisé pour changer les renseignements sur un véhicule sur lequel des frais de l'Ontario s'appliquent (par exemple, changement du numéro du véhicule).

7 Code TXN : Entrez la bonne transaction à partir des codes de transaction de véhicule.

8 NIV (N° d'identification du véhicule) : Numéro de série du véhicule immatriculé. Tous les véhicules fabriqués depuis 1981 ont un numéro de série de dix-sept (17) caractères. Vous devez inscrire le numéro de série complet et non un numéro partiel. Le traitement des demandes présentant des numéros de série incomplets sera retardé.

9 No d'unité : Numéro attribué à chaque véhicule par le transporteur - ce numéro peut comporter jusqu'à 10 caractères.

10 Type de véhicule : Utilisez l'abréviation appropriée. Consultez les diagrammes de l'annexe A du guide d'utilisation destiné au transporteur quant à l'IRP.

- TT = Camion-tracteur - Véhicule à moteur conçu et utilisé principalement pour remorquer d'autres véhicules, mais aussi construit de manière à transporter une charge autre qu'une partie du poids du véhicule et de la charge qu'il transporte.
- TR = Camion - Véhicule à moteur conçu, utilisé et entretenu principalement pour le transport des marchandises.

11 Essieux du camion : Nombre d'essieux du véhicule remorqueur seulement.

12 Essieux combinés : Nombre total d'essieux du camion et de la remorque pour le Québec. Utilisez le nombre de combinaisons le plus élevé si plusieurs remorques sont utilisées. Par exemple, si un camion circule avec une remorque à 2 essieux et d'autres fois avec une remorque à 3 essieux, il faut ajouter 3 essieux aux essieux du camion pour obtenir les essieux combinés.

13 Prix d'achat : Ce prix s'applique aux véhicules achetés ou loués. Dans le cas des locations, utilisez le coût en capital du véhicule au moment de la location et vous devez inclure le coût des accessoires ou des modifications en monnaie canadienne, ou en monnaie américaine si le véhicule a été acheté aux États-Unis.

REMARQUE : soumettre l'acte de vente si le véhicule est acheté, ou soumettre le contrat de location si le véhicule est loué (là encore, le bail doit indiquer le coût de capital du véhicule).

14 Date d'achat : Si le véhicule est acheté, entrez le mois, le jour et l'année de l'achat. Si le véhicule est loué, entrez le mois, le jour et l'année du début de la location.

15 Année : Année complète de l'année-modèle du véhicule immatriculé.

16 Marque : Marque du véhicule immatriculé.

17 Modèle : Modèle du véhicule immatriculé.

18 Couleur : Couleur principale du véhicule.

Code	Code	Code	Code
BEIGE	BGE	BORDEAUX	MRN
NOIR	BLK	ORANGE	ONG
BLEU	BLU	VIOLET, LAVANDE, MAUVE	PLE
BRUN	BRN	ROSE	PNK

Colour	Code	Colour	Code
BRONZE	BRZ	ROUGE	RED
CUIVRE	CPR	ARGENT, ALUMINIUM, ACIER INOXYDABLE	SIL
CRÈME, IVOIRE	CRM	TAN	TAN
OR	GLD	TURQUOISE	TRQ
VERT	GRN	BLANC	WHI
GRIS	GRY	JAUNE	YEL
MULTICOLORE	MLT		

19 Type de carburant : Indiquez l'abréviation correspondant au carburant utilisé.

- D - Diesel
- G - Essence
- L - Propane liquide

20 Poids à vide (kg) : Poids à vide du tracteur/de la remorque. Vérifiez le numéro inscrit sur le permis d'immatriculation du véhicule.

21 Groupe de poids (groupe) : Dans ce champ, utilisez un numéro de groupe de poids que vous avez attribué dans le formulaire 3 et que vous désirez donner à un véhicule donné. N'entrez pas de poids dans cette colonne.

22 Plaque : Écrivez le numéro de la plaque qui se trouve actuellement sur le véhicule. Ne pas entrer de numéros de plaque d'autres provinces que l'Ontario.

23 Sièges d'autocar : Nombre maximal de passagers pouvant être transportés, y compris le conducteur.

24 Montant imposable en Ontario : Champ à remplir si un transfert de propriété de véhicule a lieu. Entrez le montant de l'achat figurant sur le contrat de vente et inscrivez le coût des accessoires ou des modifications en monnaie canadienne, ou en monnaie américaine si le véhicule a été acheté aux États-Unis.

25 NIT : Propriétaire ou exploitant (si le véhicule est loué). Indiquez le NIT du propriétaire ou de l'exploitant. Si le propriétaire-exploitant a un permis de conduire comme NIR, veuillez le fournir.

26 Propriétaire/exploitant ou locateur : Si le véhicule est loué auprès d'une société de location nationale, les noms du locateur et du locataire doivent être inscrits.

27 Nouvelle plaque d'immatriculation? Oui/Non : Encerclez « oui » s'il vous faut une nouvelle plaque ou « non » si vous n'avez pas besoin d'un changement de plaque. Pour les transporteurs utilisant les formulaires informatiques, entrez « oui » ou « non », puis supprimez toutes les autres cellules dans ce champ ou laissez-y des blancs.

28 Remplacer PER / VAL : Encerclez « PER » (permis) ou « VAL » (No. de validation), selon le cas. Si vous remplacez un no de validation seulement, laissez le champ de code « TXN » blanc.

Remarque : Vous pouvez également utiliser le formulaire SR-LV-6 quand vous demandez le remplacement du permis ou du no de validation d'un véhicule.

Remarque : Remplissez les champs suivants (n° d'IFTA, n° de police d'assurance, compagnie d'assurance et date d'expiration) seulement si les renseignements sont différents des renseignements sur le parc sur le formulaire 1.

29 No d'IFTA : Indiquez le numéro de compte IFTA pour ce véhicule. Cela peut être le cas si un propriétaire ou un exploitant effectue directement sa déclaration à l'IFTA au lieu d'utiliser le compte IFTA du transporteur.

30 No de police d'assurance : Le numéro de la police d'assurance de ce véhicule.

Nom de la cie d'assurance : Le nom de la compagnie d'assurance (et non du courtier) tel qu'il apparaît sur la police de ce véhicule.

32 Date d'expiration : Date à laquelle la police d'assurance prend fin.

33 Signature : La demande doit être dûment remplie, signée et datée soit par le transporteur ou par une personne travaillant pour lui ou un consultant dont le transporteur a retenu les services. Le signataire est responsable de s'assurer que les renseignements fournis dans la demande sont exacts.

REMARQUE : Si la personne qui signe la demande n'est PAS la personne-ressource et qu'elle travaille pour le transporteur ou s'il s'agit d'un consultant qu'il a retenu, vous devez joindre une lettre donnant l'autorisation de signer la demande à cette dernière pour nos dossiers.