Ontario

Ministère des Transports

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

Pour obtenir des renseignements d'ordre général, veuillez communiquer avec le Bureau du programme IRP au 416 235-3923 ou au 1 866 587-6770 (de l'Ontario). On peut aussi joindre le Bureau du programme IRP par télécopieur au 416 235-3924 ou au 1 866 587-6771 (de l'Ontario). Vous pouvez aussi envoyer des demandes par courriel à l'adresse suivante : irp@ontario.ca.

Vous pouvez envoyer vos formulaires de demande IRP, accompagnés des documents pertinents à la transaction, à tout bureau IRP. Veuillez communiquer avec le Bureau IRP pour savoir quels documents vous devez joindre à votre demande.

Adresse et Numéros de Téléphone des Bureaux IRP :

Bureau	Adresse	Téléphone	Télécopie
Barrie	92, promenade Commerce Park, unité 4, Barrie, (Ontario) L4N 8W8	(705) 739-6368	(705) 739-6300
Hamilton	903, rue Barton, unité 1A Stoney Creek, (Ontario) L8E 5P5	(905) 643-7947 poste 201	(905) 643-9923
Kingston	1355, boulevard John Counter Kingston, (Ontario) K7L 5A3	(613) 540-5185	(613) 545-4781
London	659, Exeter Road London, (Ontario) N6E 1L3	(519) 873-4280	(519) 873-4270
North Bay	447, Avenue McKeown North Bay, (Ontario) P1B 9S9	(705) 497-6909	(705) 497-5406
Ottawa	3091, Albion Road Nord, unité 2 Ottawa, (Ontario) K1V 9V9	(613) 731-2803	(613) 731-8987
Port Hope	138, rue Hope Nord, Port Hope, (Ontario) L1A 2P1	(905) 885-8318	(905) 885-4268
Thunder Bay	615, rue South James Street Thunder Bay, (Ontario) P7E 6P6	(807) 473-2190	(807) 473-2133
Toronto	1860, avenue Wilson Downsview, (Ontario) M9M 3A7	(416) 212-9409	(416) 212-9443
Waterloo	500, rue Weber Nord, unité 3 Waterloo, (Ontario)N2L 4E9	(519) 885-3403	(519) 885-9937
Windsor	150, place Ouellette, bureau 210, Windsor (Ontario) N8X 1L9	(519) 972-0237	(519) 972-8341

 © Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2022

Ontario

Ministère des Transports
Bureau du programme IRP
Bureau des programmes relatifs à l'immatriculation

Imprimer | Effacer

Demande d'IRP
Formulaire 1 - Renseignements sur le parc du transporteur
Code de la route

1. Transaction relative au parc

☐ Nouveau parc ☑ Renouvellement ☐ Ajout d'une collectivité publique ☐ Ajouter un véhicule ☐ Remplacement de véhicule ☐ Parc modifié

☐ Modifier le poids ☐ Remplacer le certificat d'imm ☐ Remplacer la plaque ☐ Supprimer un véhicule ☐ Rétablissement ☐ Renseignements

☐ Parc à parc | Vieux NIT

☐ Compte prépayé ☐ Crédit stocké

2. Renseignements de Support

Type de transporteur ☐ Transporteur pour compte d'autrui ☐ Privé ☐ Location à la journée ☐ Bien ménagers/Voiturier publicr

N° de compte	Parc n°	NIT du parc	N° de supp

Date d'entrée envigueur (aaaa/mm/jj)	Date d'expiration (aaaa/mm/jj)

Renseignements de transporteur

Nom du transporteur (Dénomination sociale)

Fait affaire sous le nom de (s'il y a lieu)

Renseignements de contact

Personne-ressource	Prénom	Deuxième prénom

Téléphone/N° de téléphone cellulaire	Télécopieur	Courriel (le cas échéant)

D`IUVU	N° d'EITC	☐ Inscription demandée à l'EITC	Numéro d'entreprise (de l'ARC)

Ministère des transports des États-Unis

3. Renseignements d'enterprise (Emplacement physique en Ontario)

Emplacement physique en Ontario

N° d'unité	N° rue	Rue

Ville	Province/État	Code postal
	ON	

Adresse postale (si différente de l'adresse ci-dessus)

N° d'unité	N˚ rue	Rue	PO Box

Ville	Province/État	Pays	Code postal

Adresse d'expédition et renseignement sur la messagerie

Nom de messagerie	N° de compte messagerie

Adresse d'expédition

N° d'unité	N° rue	Rue	PO Box

Ville	Province/État	Pays	Code postal

4. *Loi sur l'assurance automobile obligatoire* (Certificat d'assurance)

Je certifie par la présente que le ou les véhicules à moteur énumérés dans cette demande sont assurés aux termes d'un contrat d'assurance automobile conclu avec la ou les compagnies indiquées ci-dessous :

Nom de la cie d'assurance	Police n°	Date d'expiration (aaaa/mm/jj)

5. Signature

Je soussigné déclare que toutes les conditions en matière d'immatriculation de véhicule, d'assurance et d'acquittement des frais et taxes pouvant être exigées en vertu des lois ou des règlements des territoires dans lesquels le transport est prévu ont été remplies J'atteste par les présentes que les renseignements contenus dans cette demande ainsi que les documents à l'appui sont véridiques et complets. Je suis pleinement conscient des conditions et obligations imposées par l'International Registration Plan et comprends que les renseignements contenus dans la présente peuvent être communiqués aux territoires membres de l'IRP. J'exploite un établissement d'affaires conformément à l'International Registration Plan.
Les renseignements fournis dans le formulaire de demande sont recueillis en vertu du Règlement 11/04 pris en application du Code de la route et servent à administrer le programme du Plan d'immatriculation international (IRP).

Nom	Signature	Date (aaaa/mm/jj)

Ville	Province/État

À usage interne seulement

Bureau	Utilisateur	Date de l'entreprise (aaaa/mm/jj)

Les renseignements sur ces formulaires sont recueillis en vertu du *Code de la route*. Si vous avez des questions au sujet de la collecte et de l'utilisation de vos renseignements personnels recueillis sur ces formulaires, veuillez communiquer avec le Chef de groupe – Bureau du programme IRP, au 416 235-3923 ou au 1 866 587-6770, ou écrivez au Bureau du programme IRP, Bureau des programmes de véhicules, Édifice C, 1201 avenue Wilson, Downsview (Ontario) M3M 1J8. 14 années calendrier de conservation des documents.

SR-L-PR-13-1F (2014/01) Page 2 de 2

Demande d'IRP formulaire 1: Renseignements sur le parc du transporteur

Ce formulaire doit être rempli pour la première demande et toutes les transactions ultérieures 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 une

- Compte d'autrui (H)
- Privé (P)
- Location à la journée (R)
- Bien ménagers (M)

4 **No de Compte de Transporteur:** Numéro de cinq (5) chiffres attribué au compte en Ontario. Ne rien écrire s'il s'agit d'une première demande d'immatriculation proportionnelle. 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 n° de parc (001, 002, etc.) cette demande se rapporte. Les numéros de parc sont uniques dans un compte particulier

6 **NIT du Parc:** Numéro d'identification personnel à neuf (9) chiffres assigné par le bureau de l'immatriculation proportionnelle.

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. Tombe obligatoirement le premier jour du mois.

9 **Date d'expiration:** Voici la date d'expiration de l'immatriculation du parc de véhicules. Pour les nouveaux parcs, ce sera désormais votre date d'expiration chaque année, et le renouvellement de l'immatriculation se fera toujours tous les 12 mois. L'IRP ne permet pas les renouvellements 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 **N° de téléc :** De la personne ressource.

14 **N° de téléc :** De la personne ressource.

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 **N˚ d'EITC:** Entrez ici votre numéro d'Entente internationale concernant la taxe sur les carburants (EITC). Si vous demandez à bénéficier de l'EITC, veuillez cocher la case; sinon, laissez le champ en blanc si l'EITC ne vous concerne pas (quand tous les véhicules ont un poids nominal brut (PNB) inférieur à 11 797 kg).

NOTA : Cochez la case « EITC demandée » si l'EITC n'est pas disponible.

18 **No d'entreprise (NE):** 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, où vous tenez vos dossiers d'exploitation et où vous comptabilisez le kilométrage. L'adresse de l'entreprise doit être en Ontario et inclure une adresse civique ou un emplacement physique. Il ne peut pas s'agir d'une case postale. Le Questionnaire sur l'établissement commercial reconnu 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 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.

No de police: Numéro de la police d'assurance.
No d'IRP du parc: Votre numéro d'IRP du parc, tel qu'il figure plus haut, au numéro 2.
Date d'expiration de l'assurance: Date à laquelle la police d'assurance prend fin.
Nom du titulaire au titre de l'IRP: Même que celui du transporteur ci-dessus.
Signature et date: Signez et datez la déclaration d'assurance.

24 **Signature Autorisée:** 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.

Ontario

Ministère des Transports
Bureau du programme IRP
Bureau des programmes relatifs à l'immatriculation

Imprimer Effacer

Demande d'IRP
Formulaire 2 - Déclaration sur la distance parcourue par le parc
Code de la route

Nº de compte - ON _____ Parc nº _____ Nom du transporteur _____ NIT du parc _____

Instructions

- Une distance a-t-elle été parcourue à n'importe quel moment au cours de la période du rapport? Si ce n'est pas le cas, signez, datez et renvoyez avec votre demande. Si c'est le cas, suivez les instructions ci-dessous.
- Inscrivez un X dans la case à gauche des territoires pour lesquels vous demandez l'inscription à l'IRP, sauf si vous ne voulez pas déclarer; entrez alors seulement la distance.
- Saisissez un X dans la case à gauche des ressorts où une distance a été parcourue au cours de la période du rapport.

	Coll. publ.	Distance (Km)		Coll. publ.	Distance (Km)		Coll. publ.	Distance (Km)
☐	ON Ontario		☐	DE Delaware		☐	NJ New Jersey	
☐	AB Alberta		☐	FL Florida		☐	NM Nouveau-Mexique	
☐	BC Colombie-Britannique		☐	GA Géorgie		☐	NV Nevada	
☐	MB Manitoba		☐	IA Iowa		☐	NY New York	
☐	NB Nouveau-Brunswick		☐	ID Idaho		☐	OH Ohio	
☐	NL Terre-Neuve-et-Lab.		☐	IL Illinois		☐	OK Oklahoma	
☐	NS Nouvelle-Écosse		☐	IN Indiana		☐	OR Oregon	
	NT Territoires du N.-O.		☐	KS Kansas		☐	PA Pennsylvanie	
	NU Nunavut		☐	KY Kentucky		☐	RI Rhode Island	
☐	PE Île-du-Prince-Édouard		☐	LA Louisiana		☐	SC Caroline du Sud	
☐	QC Québec		☐	MA Massachusetts		☐	SD Dakota du Sud	
☐	SK Saskatchewan		☐	MD Maryland		☐	TN Tennessee	
	YT Territoire du Yukon		☐	ME Maine		☐	TX Texas	
			☐	MI Michigan		☐	UT Utah	
	AK Alaska		☐	MN Minnesota		☐	VA Virginia	
☐	AL Alabama		☐	MO Missouri		☐	VT Vermont	
☐	AR Arkansas		☐	MS Mississippi		☐	WA Washington	
☐	AZ Arizona		☐	MT Montana		☐	WI Wisconsin	
☐	CA Californie		☐	NC Carolina du Nord		☐	WV Virginie occidentale	
☐	CO Colorado		☐	ND Dakota du Nord		☐	WY Wyoming	
☐	CT Connecticut		☐	NE Nebraska				
☐	DC District de Columbia		☐	NH New Hampshire			MX Mexique	

Signature | Date (aaaa/mm/jj) | Distance estimée (Km)

SR-L-PR-13-2F (2014/10) © Imprimeur de la reine pour l'Ontario, 2014 Available in English

Demande d'IRP Formulaire 2 : Déclaration sur la distance

Remplir ce formulaire dans les cas suivants :

- enregistrement d'un nouveau parc
- renouvellement d'un parc
- ajout d'une collectivité publique durant l'année d'immatriculation

1 **N˚ de Compte en ON:** Les cinq (5) chiffres du numéro de compte ontarien attribué. Ne rien écrire s'il s'agit d'une première demande d'immatriculation proportionnelle. Doit être identique au formulaire 1.

2 **Parc n˚**: 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:** Écrivez la dénomination sociale complète du transporteur qui demande une immatriculation proportionnelle. Doit être identique au formulaire 1.

4 **NIT du parc**: Numéro d'identification personnel de 9 chiffres qui est attribué par le bureau de l'immatriculation proportionnelle.

5 Veuillez cocher la case à gauche de chaque territoire pour lequel vous demandez une répartition.

6 **Distances (en km)**: Toutes les distances fournies pour l'année d'immatriculation actuelle doivent correspondre au kilométrage réel parcouru du 1er juillet au 30 juin de l'année précédant immédiatement l'année d'immatriculation.

7 **Distance totale du parc (Km):** Indiquez le total des kilomètres du kilométrage fourni dans le champ sur la distance. Vous devez conserver des dossiers relativement aux kilomètres parcourus dans chaque collectivité publique 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 avant la période de renouvellement. 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 Autorisée:** 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.

Imprimer Effacer

Ontario

Ministère des Transports
Bureau du programme IRP
Bureau des programmes relatifs à l'immatriculation

Demande d'IRP
Formulaire 3 - Annexe sur le poids brut du véhicule
Code de la route

Nº de compte - ON | Parc Nº | Nom du transporteur | Nº de groupe de poids

Poids maximal permis pour obtenir la fiche d'immatriculation - Pour référence seulement

Territoire	Code	PBV	Autobus	Territoire	Code	PBV
Ontario	ON	63,500	40,000	Maryland	MD	80,000
Alberta	AB	63,500	63,500	Maine	ME	100,000
Colombie-Britannique	BC	63,500	63,500	Michigan	MI	160,001
Manitoba	MB	63,500	63,500	Minnesota	MN	illimité
Nouveau-Brunswick	NB	62,500	62,500	Missouri	MO	80,000
Terre-Neuve	NL	62,500	62,500	Mississippi	MS	80,000
Nouvelle-Écosse	NS	62,500	62,500	Montana	MT	132,000
Territoires du Nord-Ouest	NT			Caroline du Nord	NC	80,000
Nunavut	NU			Dakota du Nord	ND	105,500
Île-du-Prince-Édouard	PE	62,500	20,500	Nebraska	NE	94,000
Québec	QC	8AX	63,500	New Hampshire	NH	80,000
Saskatchewan	SK	63,500	63,500	New Jersey	NJ	80,000
Territoire du Yukon	YT			Nouveau-Mexique	NM	80,000
Alaska	AK			Nevada	NV	80,000
Alabama	AL	80,000		New York	NY	illimité
Arkansas	AR	80,000		Ohio	OH	80,000
Arizona	AZ	80,000		Oklahoma	OK	90,000
Californie	CA	80,000		Oregon	OR	105,500
Colorado	CO	80,000		Pennsylvanie	PA	80,000
Connecticut	CT	illimité		Rhode Island	RI	80,000
District de Columbia	DC	80,000		Caroline du Sud	SC	80,000
Delaware	DE	80,000		Dakota du Sud	SD	illimité
Floride	FL	80,000		Tennessee	TN	80,000
Géorgie	GA	80,000		Texas	TX	80,000
Iowa	IA	illimité		Utah	UT	80,000
Idaho	ID	130,000		Virginie	VA	80,000
Illinois	IL	80,000		Vermont	VT	80,000
Indiana	IN	80,000		Washington	WA	105,500
Kansas	KS	85,500		Wisconsin	WI	80,000
Kentucky	KY	80,000		Virginie occ.	WV	80,000
Louisiane	LA	88,000		Wyoming	WY	117,000
Massachusetts	MA	illimité		Mexique	MX	

Le poids nominal brut du véhicule (PNBV) dans les provinces canadiennes est de 11 794,401 kg (sauf en C.-B. où il est de 5 500 kg) ou 26 000 livres aux États-Unis.

Signature | Date (aaaa/mm/jj)

***Indiquez le poids que vous devez transporter dans chaque collectivité publique**

Territoire	Poids	Unit	Territoire	Poids	Unit
ON		Kg	MD		Lb
AB		Kg	ME		Lb
BC		Kg	MI		Lb
MC		Kg	MN		Lb
NB		Kg	MO		Lb
NL		Kg	MS		Lb
NS		Kg	MT		Lb
NT			NC		Lb
NU			ND		Lb
PE		Kg	NE		Lb
			NH		Lb
SK		Kg	NJ		Lb
YT			NM		Lb
AK			NV		Lb
AL		Lb	NY		Lb
AR		Lb	OH		Lb
AZ		Lb	OK		Lb
CA		Lb	OR		Lb
CO		Lb	PA		Lb
CT		Lb	RI		Lb
DC		Lb	SC		Lb
DE		Lb	SD		Lb
FL		Lb	TN		Lb
GA		Lb	TX		Lb
IA		Lb	UT		Lb
ID		Lb	VA		Lb
IL		Lb	VT		Lb
IN		Lb	WA		Lb
KS		Lb	WI		Lb
KY		Lb	WV		Lb
LA		Lb	WY		Lb
MA		Lb	MX		

Supprimer Additionnel

Veuillez entrer le nombre d'essieux pour le Québec sur le Formulaire 4 dans le champ « Essieux combinés ». **Nota** : Si le poids varie de 10 pour cent, joignez une explication de la différence.

SR-L-PR-13-3F (2014/01) © Imprimeur de la reine pour l'Ontario, 2014 Available in English

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

Il faut remplir ce formulaire et celui-ci doit refléter les collectivités publiques du formulaire 2 lorsque :

- enregistrement d'un nouveau parc
- renouvellement d'un parc
- ajout d'une collectivité publique durant l'année d'immatriculation
- pour que le code AV puisse assurer l'enregistrement au poids exact changement des propriétés (limites de poids) d'un groupe de poids particulier
- ajout d'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 ON:** Les cinq (5) chiffres du numéro de compte ontarien attribué. Ne rien écrire s'il s'agit d'une première demande d'immatriculation proportionnelle. Doit être identique au formulaire 1.

2 **N˚ 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 tansporteur:** La 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 collectivités publiques.

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) collectivités publiques. On suppose que l'immatriculation proportionnelle a été demandée pour les poids suivants.

Parc 001	ON	MB	MI	OH	PA	N° de groupe de poids
1 véhicules	36,300 kg	43,000 kg	80,000 lb	80,000 lb	80,000 lb	001
10 véhicules	29,500 kg	29,500 kg	65,000 lb	65,000 lb	65,000 lb	002
19 véhicules	29,500 kg	36,500 kg	80,000 lb	80,000 lb	80,000 lb	003
20 véhicules	29,500 kg	29,500 kg	74,000 lb	74,000 lb	74,000 lb	004

5 **Poids Maximal Autorisé Indiqué sur la Carte de Véhicule**: Cochez la case correspondant au poids autorisé sur la carte de véhicule de chaque collectivité publique. Il ne s'agit pas de la véritable limite de poids dans le cas des collectivités publiques qui permettent des chargements surdimensionnés. Des permis peuvent être obtenus pour les charges excédant le poids maximal autorisé sur la carte de véhicule. 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 en fonction du poids brut maximal si vous ne transportez pas de telles charges.

Nota: 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.

6 **Signature Autorisée:** 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.

Ontario

Ministère des Transports

Bureau du programme IRP
Bureau des programmes relatifs à l'immatriculation

Demande d'IRP
Formulaie 4 – Renseignements sur le véhicule
Code de la route

Nom du transporteur		Code de transaction du véhicule		
		AVE - Ajout d'un véhicule	RTG - Remplacer la plaque	RCC - Remplacer le certificat d'imm
N˚ de compte	NITdu parc	DEV - Supprimer un véhicule	AXF - Remplacement d'un véhicule (suppression)	AXT - Remplacement d'un véhicule (ajout)
N˚ de supp	Parc n˚	CWT - Changement de groupe de poids	CVF - Changement de véhicule – avec frais	CVN - Changement de véhicule – sans frais

1.

Code Txn	NIV	N° unité	Type de véhicule	Essieux du camion	Essieux combinés	Prix d'achat	Date d'achat (aaaa/mm/jj)
			TT-Semi remorque TR- routier Bus				

Année	Marque	Modéle	Couleur	Type de carburant	Poids à vide	Groupe de poids no	Plaque	Séiges d'autocar	Montant imposable en Ontario	Usage interne seulement

NIT	Propriétaire/exploitant ou Locateur	Nouvelle plaque d'immatriculation?	Remplaceer
		Oui Non	PER VAL

Additionnel

Fournissez les renseignements ci-dessous seulement s'ils sont différents de ceux du parc.

	Ligne n°	N° d'EITC	N° de police d'assuran	Nom de la cie d'assurance	Date d'expiration
–					

Additionnel

Nom	Signature	Date (aaaa/mm/jj)

Pour vous faire confirmer si votre ou vos véhicules sont conformes au programme Air Pur Ontario, veuillez visiter http://www.ene.gov.on.ca/environment/fr/category/drive_clean/index.htm.

Imprimer Effacer

SR-L-PR-13-4F (2014/01) © Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2014 Available in English Page 1 de 1

Demande d'IRP Formulaire 4 : Renseignements sur le véhicule

Remplir ce formulaire dans les cas suivants:

- enregistrement d'un nouveau parc
- renouvellement d'un parc
- ajout ou suppression de véhicules durant une année d'immatriculation
- 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.

Nota : 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.

1 **Nom du Transporteur:** Le nom juridique complet du transporteur qui demande l'immatriculation assujettie à répartition. Doit être identique au formulaire 1.

2 **N˚ de compte en ON**: Les cinq (5) chiffres du numéro de compte ontarien attribué. Ne rien écrire s'il s'agit d'une première demande d'immatriculation proportionnelle.

3 **NIT du Parc**: Numéro d'identification personnel à neuf (9) chiffres assigné par le bureau de l'immatriculation proportionnelle. Doit être identique au formulaire 1.

4 **N˚ desupp:** Utilisez 000 pour une première demande ou un renouvellement. Commencez par 001 sur le premier supplément présenté au cours de l'année d'immatriculation. Numérotez chaque supplément suivant de la même façon.

5 **Parc N˚**: 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'immatriculation : 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 **N˚ 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.

NOTA : soumettre l'Acte de vente si le véhicule est en propriété, 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.

COULEUR	CODE	COULEUR	CODE
BEIGE	BGE	BORDEAUX	MRN
NOIR	BLK	ORANGE	ONG
BLEU	BLU	VIOLET, LAVANDE, MAUVE	PLE
BRUN	BRN	ROSE	PNK
BRONZE	BRZ	ROUGE	RED
CUIVRE	CPR	ARGENT, ALUMINIUM	SIL
CRÈME, IVOIRE	CRM	TAN	TAN
OR	GLD	TURQUOISE	TRQ
VERT	GRN	BLANC	WHI
GRIS	GRY	JAUNE	YEL
MULTICOLORE	MLT	ACIER INOXYDABLE	SIL

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

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

20 Groupe de Poids no: 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.

21 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.

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

23 Montant imposable en Ontario: À remplir en cas de transfert de propriété d'un véhicule. Entrez le prix de vente inscrit sur la facture, y compris le coût des accessoires ou des modifications en monnaie canadienne (ou en monnaie américaine si l'achat a été effectué aux États-Unis.)

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.

24 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. Propriétaire ou exploitant : nom du propriétaire du véhicule, s'il est différent de celui du demandeur

25 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.

26 **Remplaceer 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.

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

Nota: remplissez les champs suivants (n° d'EITC, 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.

27 **N˚ d′ EITC**: Indiquez le numéro de compte IFTA pour ce véhicule s'il est différent du numéro de compte déclaré dans le formulaire 1. 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.

28 **N˚ de police d′ assuran:** Le numéro de la police d'assurance de ce véhicule.

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

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

31 **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