

Complément de rapport d'infraction
(page additionnelle)

MODÈLE 3

- Cette page peut être :
- La suite de E.
 - Un nouvel exposé de faits (section F) par des agents ou des personnes différentes de ceux qui ont fait rapport sur la page précédente.
 - La suite de F.

| ORIGINE | |
|--|------------------|
| Ministère, municipalité, organisme ou autre autorité | Dossier n° |
| Nom et adresse du responsable | Code d'événement |

FAITS ET GESTES PERTINENTS

Cocher la case appropriée

Suite de E
 Nouvelle section F
 Suite de F

Rapport de pesée

Catégorie de véhicule Cocher en période de dégel ou pluie

Cocher si benne basculante déchets ou entretien Cocher si modifié ou sans PNBE Cocher si permis spécial de circulation (surcharge)

| | | | | | | | |
|---|---------|--------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Catégorie d'essieux | A | kg | * | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | B | | | | | | |
| B- _____ | C | | Charge permise | kg | Charge constatée | kg | |
| Catégorie d'essieux | A | kg | * | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | B | | | | | | |
| B- _____ | C | | Charge permise | kg | Charge constatée | kg | |
| Catégorie d'essieux | A | kg | * | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | B | | | | | | |
| B- _____ | C | | Charge permise | kg | Charge constatée | kg | |
| Catégorie d'essieux | A | kg | ** | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | B | | | | | | |
| B- _____ | C | | Charge permise | kg | Charge constatée | kg | |
| Catégorie d'essieux | A | kg | * | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | B | | | | | | |
| B- _____ | C | | Charge permise | kg | Charge constatée | kg | |
| MTQ | Permise | | | kg | Constatée | kg | |
| MTC selon le permis spécial | | | | kg | N° du permis spécial | | |
| Configurations | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| Balance | Marque | Modèle | <input type="checkbox"/> Série | <input type="checkbox"/> MTQ | Localisation | | |
| Cocher si balance utilisée conformément à l'arrêté ministériel en vigueur <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| Opérateur | | Nom | | | Prénom | | |
| Nature du chargement | | | | | | | |

* Légende

⊗ Essieux sous le véhicule

MTC Masse totale en charge

* Marquer d'un "X" chaque essieu vu

** Désigner chaque essieu vu

A Limite de charge des pneus spécifiée par le fabricant de pneus.

B Charge permise pour sa catégorie.

C Limite de charge de l'essieu spécifiée par le fabricant du véhicule.

Suite sur autre page

| SIGNATURES | | | |
|---|-------------------|---|-------------------|
| J'ai personnellement constaté les faits mentionnés en <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F | | J'ai personnellement constaté les faits mentionnés en <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F | |
| <input type="checkbox"/> Agent de la paix ou <input type="checkbox"/> Personne chargée de l'application de la loi | | <input type="checkbox"/> Agent de la paix ou <input type="checkbox"/> Personne chargée de l'application de la loi | |
| Nom et prénom (En lettres moulées) | | Nom et prénom (En lettres moulées) | |
| Matricule | Date A M J | Matricule | Date A M J |
| Signature | | Signature | |

* CR-89-4 (93-09)

(Modèle prévu par règlement pour servir de preuve documentaire)