



ATTENTION – TRÈS IMPORTANT

RPM Transit est actuellement en processus de mettre à jour sa base de données. Comme nous apprécions faire affaire avec vous, nous vous demandons de nous fournir vos informations actuelles afin de rester actif dans notre système.

S.V.P. compléter le formulaire ci-joint et l'envoyer par fax avec vos assurances en vigueur ainsi que tous autres documents demandés au (819-) 826-1881 ou par courriel à rprince@rpmtransit.ca.

Si vous êtes inscrit avec PIP ou C-TPAT, nous vous demandons votre numéro de certificat ainsi qu'une copie des documents d'enregistrement.

Si vous n'êtes pas enregistré avec PIP ou C-TPAT, S.V.P. nous en aviser.

Merci beaucoup.

ATTENTION – VERY IMPORTANT

RPM Transit is presently in the process of updating our database. As we appreciate doing business with you, we request that you provide us with your current information in order to remain active in our system.

Please complete the attached form and fax it together with your updated insurance information and other documents as requested to (819) 826-1881 or by email at rprince@rpmtransit.ca.

If you are registered with PIP or C-TPAT we require your certificate number and copies of the registration documents.

If you are not registered with PIP or C-TPAT, please advise.

Thank you.

Nom : _____
Name : _____
Adresse: _____
Address: _____

No. téléphone : _____
Phone No.: _____
No. sans frais: _____
Watts No.: _____
No. télécopieur: _____
Fax No.: _____
Années en affaires: _____
Years in business: _____

Nom du contact: _____
Contact name : _____

Courriel: _____
Email : _____

COMPAGNIE DE FACTURATION / FACTORING COMPANY

Avis de cession : _____
Notice of assignment : _____

**S.V.P. FAIRE PARVENIR UNE COPIE DE CHACUN DES PERMIS / APPROBATIONS AVEC CE DOCUMENT.
PLEASE SEND COPY OF EVERY PERMITS / APPROVALS WITH THIS DOCUMENT.**

PIP/PEP Approuvé : oui / yes C-TPAT# _____
Approved : _____

CTPAT Approuvé : oui / yes
Approved : _____

Enregistré au programme d'autocotisation des douanes (PAD) : oui / yes
Registered for the Customs Self Assessment Program (CSA) :

Programme d'inscription des chauffeurs du secteur commercial (PRD) ou chauffeurs approuvés FAST : oui / yes
Commercial Driver Registration Program (CDRP) or Free Secure Trade (FAST) approved drivers :

SCAC _____ QUÉBEC NIR # _____
CODE CBSA _____ Chauffeurs en équipe (team drivers) : _____
MC/ICC _____ Sous cotionnement (Bonded) : _____
USDOT _____ Permis courtage (broker authority): _____
ONT CVOR _____ Matière dangereuse (HAZMAT #) : _____

Fond de paiement sécurisé (Surety bond/trust fund) : _____
(Faire parvenir une copie du document / send a copy of the document)

Type de voyage (cochez toutes les cases applicables)

Load types (check all applicable boxes)

	Import	Export	Domestique / Domestic
L.T.L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T.L.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Profil de flotte (cochez toute les cases applicables)

Fleet profile (check all applicable boxes)

Van / Dry Box	Container	3 Essieux (Triaxle / Tridem)
Réfrigéré / Reefer	Plateau rabaisser (Step deck)	Camion cube (Straight truck)
Plateforme (flat bed)	Plateforme toilée (Rack & Tarp)	Autre (other)

**S.V.P. COMPLÉTER CE FORMULAIRE ET L'ENVOYER AVEC VOS ASSURANCE ET AUTRE DOCUMENTS REQUIS PAR FAX AU :
PLEASE COMPLETE THIS FORM AND FORWARD ALONG WITH YOUR INSURANCE AND OPERATING AUTHORITIES AT FAX:
(819) 826-1881**

Complété par : _____ Signature : _____ Date : _____
Completed by : _____