

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PASSAGE DE CONVOI EXCEPTIONNEL

Cette demande d'autorisation est valable pour un aller uniquement

Ce formulaire est à compléter et à renvoyer au Secrétariat du Département Sécurité Trafic par mail au moins 2 jours avant la date de passage du convoi.

Téléphone : 04 50 55 57 34

E-Mail : segreteria.dst@tunnelmb.com

Raison sociale de la société _____

Adresse de la société _____

Ville _____

Code Postal _____

Téléphone _____

Fax _____

Nom et Prénom de l'interlocuteur _____

Téléphone _____

Fax _____

E-Mail _____

Description du convoi :

Type de chargement : _____

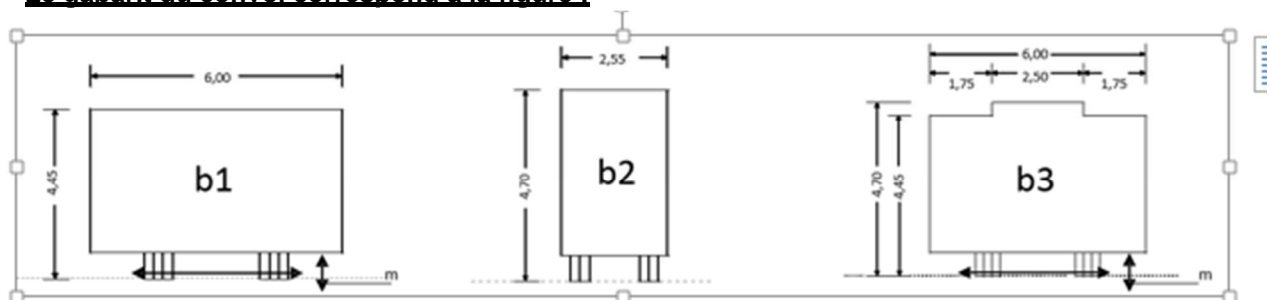
Largeur maximale : _____ Hauteur maximale : _____

Longueur maximale : _____ Poids total en charge : _____

Pour les convois de 3.50m de largeur et/ou plus de 94 t, et/ou plus de 25 m de long, vos escortes devront se mettre en contact avec le PC Autoroute de l'ATMB (72 heures avant la date de passage) au+33 4 50 07 29 29.

L'accord de passage au Tunnel du Mont Blanc ne sera accordé qu'après acceptation de la prise en charge du convoi sur la plateforme nord par l'ATMB.

Le gabarit du convoi correspond à la figure :



Catégorie de pollution de ou des tracteur(s)

Tracteur N°1

Immatriculation du tracteur	
Date de première mise en circulation	
Catégorie Euro	

Tracteur N°2

Immatriculation du tracteur	
Date de première mise en circulation	
Catégorie Euro	

Date de passage

Nous demandons l'autorisation à transiter sous le Mont-Blanc la nuit entre le

_____ | _____

dans le sens

_____ France - Italie | Italie - France _____

(rayer la mention inutile).

Numéro autorisation arrêté français _____

Pièces à fournir obligatoirement à la demande :

- Photocopie de la carte grise su ou des tracteur(s)
- Photocopie de la planimétrie du chargement du convoi si b3.

Je certifie avoir pris connaissance des informations concernant les conditions générales de passage et que les informations mentionnée ci-dessus sont exacte.

A _____

le, _____

Signature