

Identification du transporteur :

Nom	Téléphone	Cellulaire	
Responsable	Courriel		
Adresse	Ville	Province	Code postal
<i>Adresse de facturation, si différente:</i>	<i>Ville</i>	<i>Province</i>	<i>Code postal</i>

Enregistrement des camions par le transporteur :

	Votre numéro de camion <i>(si identifié à l'interne)</i>	No d'immatriculation (plaque)
Camion # 1	_____	_____
Camion # 2	_____	_____
Camion # 3	_____	_____
		<i>(Continuer au verso si plus de 3 camions->)</i>

Signature : _____	Date : _____
Nom : _____	

Une fois complétée, veuillez retourner cette demande au Service des finances à l'adresse suivante: 546, avenue De Quen Sept-Îles (Québec) G4R 2R4 ou encore par courriel à: finance@ville.sept-iles.qc.ca.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° client : _____	
Enregistré par : _____	Approuvé par : _____
Date : _____	Date : _____

Enregistrement des camions par le transporteur (suite) :

	Votre numéro de camion <i>(si identifié à l'interne)</i>	No d'immatriculation (plaque)
Camion # 4	_____	_____
Camion # 5	_____	_____
Camion # 6	_____	_____
Camion # 7	_____	_____
Camion # 8	_____	_____
Camion # 9	_____	_____
Camion # 10	_____	_____
Camion # 11	_____	_____
Camion # 12	_____	_____
Camion # 13	_____	_____
Camion # 14	_____	_____
Camion # 15	_____	_____
Camion # 16	_____	_____
Camion # 17	_____	_____
Camion # 18	_____	_____
Camion # 19	_____	_____
Camion # 20	_____	_____
Camion # 21	_____	_____
Camion # 22	_____	_____
Camion # 23	_____	_____
Camion # 24	_____	_____
Camion # 25	_____	_____
Camion # 26	_____	_____
Camion # 27	_____	_____
Camion # 28	_____	_____
Camion # 29	_____	_____
Camion # 30	_____	_____