

Identification personnelle / Personal identification					
Nom de famille / Name		Prénom / First name		Dossier / File	
Grandeur / Height	Yeux / Eyes color	Sexe / Sex	Date de naissance / Date of birth		
No	Rue / Street	Ville / City		Province État / State	Code Postal / Postal code
# Téléphone / Phone #	Autre / Other		Courriel / Email		
# Permis de conduire / Driver's license #		Expiration	Classes		Province État / State
Employeur / Employer					
Nom / Name		Service / Department		# Téléphone / Phone #	
Titre Profession Métier / Title Profession Trade		Statut / Status		Matricule / Employee #	
Superviseur / Supervisor			Courriel / Email		
Véhicule Moteur / Motor Vehicle					
Marque / Make		Modèle / Model		Année / Year	# Plaque / Plate #
Marque / Make		Modèle / Model		Année / Year	# Plaque / Plate #
Flotte / Fleet		Propriétaire / Owner			
Compagnie d'assurance / Insurance Company			# Police / Police #	Expiration	
Consentement / Consent					
<p>Je, soussigné, reconnais avoir reçu du port de Montréal, le permis de circuler mentionné ci-dessus, et j'accepte les conditions suivantes imposées pour l'utilisation de ce permis, à savoir que:</p> <ol style="list-style-type: none"> Ce laissez-passer est pour mon seul usage et pour utilisation dans le cadre de mes fonctions dans le port. Ce laissez-passer doit être porté au-dessus de la ceinture, visible en tout temps et être remis à un agent de sûreté sur demande. Mon véhicule, son contenu et objets que je transporte sont sujets à vérification sur le territoire du port. Une infraction aux règlements de l'Administration portuaire de Montréal peut entraîner la révocation de ce permis sans autre avis. D'informer immédiatement l'Administration portuaire de tout changement aux informations contenues ou autrement pertinentes à cette application; je rapporterai la perte, l'égarement, les dommages et la destruction du laissez-passer dans les meilleurs délais. 			<p><i>I, the undersigned, acknowledge receipt of the above mentioned Port of Montreal permit, and I undertake to abide by these following conditions:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <i>This pass is to be used by myself only and while conducting business in the port.</i> <i>This pass shall be worn above the waist, visible at all times and be surrendered to a security agent upon request.</i> <i>My vehicle, its content and objects that I am carrying are subject to inspection on port territory.</i> <i>A violation to the Montreal Port Authority by-laws may entail the cancellation of this permit without further notice.</i> <i>To notify the Port Authority immediately of changes to any and all of the information contained within or otherwise relevant to this application; I will report the loss, misplacement, damage or destruction of the pass as soon as possible.</i> 		
Signature					
Signature du requérant / Applicant's signature				Date	
Nom du signataire autorisé / Authorized signatory's name			Organisation		
Signature Autorisé / Authorized Signature				Date	
Justification					