

A Renseignements sur le demandeur		
A.1	Nom de l'entreprise, de l'institution, de l'organisme ou de la personne	
A.2	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) A.3 Numéro d'identification au Registre des propriétaires et des exploitants de véhicules lourds (NIR) R -	
A.4	Adresse complète du demandeur de l'entreprise ou de la personne physique Numéro Rue Case postale	
	Ville ou municipalité Province Pays Code postal	
A.5	Lien avec la technologie <input type="checkbox"/> Utilisateur <input type="checkbox"/> Fabricant <input type="checkbox"/> Distributeur <input type="checkbox"/> Autre ==> Préciser :	
Renseignements concernant la personne-ressource		
A.6	Nom de la personne-ressource <input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M. A.7 Titre au sein de l'entreprise	
A.8	Adresse complète de la personne-ressource (si différente de celle indiquée à la section A.3) Numéro Rue Case postale	
	Ville ou municipalité Province Pays Code postal	
A.9	Téléphone bureau poste Télécopieur bureau Téléphone cellulaire	
	Courriel	
B Description des activités de l'entreprise		
B.1	Description générale des activités de l'entreprise <input type="checkbox"/> a) Marchandises générales <input type="checkbox"/> f) Transport hors normes <input type="checkbox"/> b) Déménagement <input type="checkbox"/> g) Dépannage <input type="checkbox"/> c) Liquide en vrac (citerne) <input type="checkbox"/> h) Déchets et ordures ménagères <input type="checkbox"/> d) Produits secs en vrac <input type="checkbox"/> i) Autres activités (Électricien, plombier, etc.) <input type="checkbox"/> e) Produits forestiers Préciser : _____	
	B.2	Indiquez si vous effectuez du transport pour une ou plusieurs des catégories suivantes : Compte propre <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Compte d'autrui <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	B.3	Parmi les types de transport suivants, indiquez celui qui correspond principalement à vos activités (cochez une seule case) : <input type="checkbox"/> Intra-urbain <input type="checkbox"/> Interprovincial <input type="checkbox"/> Intraprovincial <input type="checkbox"/> International
	B.4	Quel est le nombre de véhicules lourds que comprend votre parc (camions, tracteurs et remorques)? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 à 9 <input type="checkbox"/> 10 à 20 <input type="checkbox"/> 21 à 50 <input type="checkbox"/> 51 à 150 <input type="checkbox"/> 151 et plus
	C Types de véhicules	
	Préciser les types de véhicules visés par le projet (ces véhicules doivent être considérés comme véhicules lourds au sens de la Loi concernant les propriétaires, les exploitants et les conducteurs de véhicules lourds) _____	

D Description sommaire du projet	
D.1	Description sommaire du projet (Note : une description détaillée devra être présentée dans la section F – Description du projet)
D.2	<p>Approches permettant la réduction de la consommation de carburant ou des émissions de gaz à effet de serre touchées par le projet</p> <p> <input type="checkbox"/> Réduction des retours à vide <input type="checkbox"/> Implantation d'un logiciel de répartition <input type="checkbox"/> Optimisation des trajets <input type="checkbox"/> Optimisation des chargements <input type="checkbox"/> Formation des répartiteurs <input type="checkbox"/> Autres ==> Préciser : _____ </p>

E Aide financière	
E.1	Montant de l'aide financière demandée au ministère des Transports, de la Mobilité durable et de l'Électrification des transports : _____
E.2	<p>Montant de l'aide financière demandée en vertu d'un autre programme gouvernemental (si applicable) : _____</p> <p>Nom de ce programme : _____</p>

F Description du projet	
Annexez au présent formulaire une description du projet contenant les éléments spécifiés dans le <i>Guide de demande d'aide financière pour un projet de logistique</i> .	

G Déclaration du demandeur	
<p>Par la présente, je confirme que je suis la personne autorisée par le demandeur pour présenter une demande d'aide financière en vertu de ce programme. J'atteste que tous les renseignements fournis au ministère des Transports, de la Mobilité durable et de l'Électrification des transports dans le présent formulaire sont complets et véridiques. J'accepte de fournir au Ministère tous les renseignements qu'il pourrait demander conformément aux modalités précisées dans le <i>Guide de demande pour un projet de logistique</i>, dont j'ai pris connaissance.</p>	
_____	_____
Nom du signataire en caractères d'imprimerie	Titre
_____	_____
Signature	Date
<p>Programme Écocamionnage Direction des aides aux municipalités, aux entreprises et aux individus (DAMEI) Ministère des Transports, de la Mobilité durable et de l'Électrification des transports 700, boul. René-Lévesque Est, local A.02 Québec (Québec) G1R 5H1</p>	<p>Téléphone : Appels locaux : 418 528-2513 Sans frais : 1 877 635-8239 Courriel : ecocamionnage@transports.gouv.qc.ca</p>