

Nom: _____
Prénom: _____
Rue: _____
Localité: _____
N° Matricule: _____

Date: _____

MINISTÈRE DES TRANSPORTS
Monsieur le Ministre des Transports

L-2938 LUXEMBOURG

Concerne: Demande d'une autorisation exceptionnelle pour l'immatriculation d'un véhicule.

Monsieur le Ministre,

Je soussigné(e) _____ vous prie de bien vouloir me délivrer une autorisation pour l'immatriculation d'un véhicule dont une ou plusieurs dimensions dépassent les limites maximales autorisées par le Code de la Route.

Véhicule:

Catégorie: _____

Marque: _____

Type: _____

N° d'immatriculation: _____

N° d'identification (châssis): _____

Largeur effective du véhicule: _____

Longueur effective du véhicule: _____

Hauteur effective du véhicule: _____

Motivation: _____

Tout en vous remerciant d'avance de votre bienveillante attention à la présente, je vous prie, Monsieur le Ministre, de croire en l'expression de mes salutations distinguées.

Signature: _____



SOCIÉTÉ NATIONALE DE CONTRÔLE TECHNIQUE

bp 23 L-5201 SANDWEILER

www.snct.lu

Formulaire destiné à faciliter la procédure d'immatriculation