Demande de réduction de la masse maximale

Demande d'une réduction de la masse maximale d'un véhicule sans modification technique du véhicule.
(Réduction de la masse maximale sans préjudice d'un refus d'admission du véhicule dans un autre pays)

Nom		*(Cachet Garage/Vendeur reconnu par la SNCA)*
Prénom		
Rue et N°		
Localité		
Code postal		

Par la présente le (la) soussigné(e) demande une réduction de la masse maximale pour son véhicule :

Numéro d'immatriculation | | | | | | |

Numéro de châssis | | | | | | | | | | | | | | | | |

Marque .....

Type usine / commercial .....

Masse à vide		
	Masse max. constructeur	Masse max. réduite
MMA		
MMA essieu 1		
MMA essieu 2		
MMA essieu 3		
MMA essieu 4		
MMA sur le point d'attelage		

Précisez la motivation de la demande de réduction de la masse maximale :

.....

Date: _____

Signature du propriétaire :

_____

Espace réservé à la SNCA

Accord pour la réduction de la masse maximale

Date:

Signature :