

PAR COURRIEL

Le 25 février 2016

V/Réf. :

**Objet : Demande d'accès aux documents concernant une propriété située au 5095,
rue Louis-H.-LaFontaine à Lévis – lots 3 745 841, 2 222 403 et 2 222 373**

Madame,

La présente fait suite à votre demande d'accès, reçue le 24 février 2016, concernant l'objet précité.

Les documents visés par votre demande sont accessibles. Il s'agit de :

1. Rapport d'inspection du 18 juillet 2007, 4 pages;
2. Rapport d'inspection du 9 juillet 2008, 4 pages.

Vous noterez que dans ces documents des renseignements ont été masqués en vertu des articles 53 et 54 de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1).

Conformément à l'article 51 de la Loi, nous vous informons que vous pouvez demander la révision de cette décision auprès de la Commission d'accès à l'information. Vous trouverez en pièces jointes une note explicative concernant l'exercice de ce recours ainsi qu'une copie des articles précités de la Loi.

Veillez agréer, Madame, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Original signé par :

Sylvie Lessard
Répondante régionale de l'accès
aux documents

p. j.

Sainte-Marie
675, route Cameron, bureau 200
Sainte-Marie (Québec) G6E 3V7
Téléphone : 418 386-8000, poste 226
Télécopieur : 418 386-8080
Courriel : sylvie.lessard@mddelcc.gouv.qc.ca
Internet : www.mddelcc.gouv.qc.ca

Québec
1175, boulevard Lebourgneuf, bureau 100
Québec (Québec) G2K 0B7
Téléphone : 418 644-8844
Télécopieur : 418 646-1214

Rapport d'inspection (Réglement sur les halocarbures)

| | |
|----------------------------|-----------------------------|
| No dossier : 12-01-0388100 | Direction régionale : DR-12 |
|----------------------------|-----------------------------|

| Données initiales de l'inspection | |
|--|---|
| Date d'inspection : 18 juillet 2007 | Heure (début) : 9 :22 |
| | Heure (fin) : 9 :47 |
| Inspecteur/inspectrice : Olivier Pharand, Guillaume Martineau | |
| Type d'inspection : Inspection | <input checked="" type="checkbox"/> première inspection (diagnostic) <input type="checkbox"/> deuxième inspection <input type="checkbox"/> troisième inspection |
| But de l'inspection : Application et information sur la réglementation des halocarbures. | |

| Informations de l'entreprise | | | |
|---|------------------------------|----------------|------------|
| Nom (raison sociale) : Lévis Mazda | | | |
| Adresse postale | | | |
| No et rue : 5095, Louis- H. Lafontaine | Municipalité : Lévis | | |
| Code postal : G6V 8X4 | | | |
| Téléphone : (418) 837- 8897 | Télécopieur : (418) 833-9660 | | |
| Courriel du répondant : info@levismazda.com | | | |
| Informations des inspecteurs | | | |
| Nom | Fonction | Téléphone | Cellulaire |
| 53 /54 | Contremaître mécanicien | (418) 837-8897 | |
| | | | |
| | | | |

| Entreprises de distribution et de vente en gros | |
|--|---|
| Importateur/Producteur/Distributeur d'halocarbures (niveau primaire) <input type="checkbox"/> (section A) | Distributeur/Grossiste d'halocarbures et d'équipements de réfrigération <input type="checkbox"/> (section B) |
| Distributeur/Grossiste d'halocarbures et de pièces automobile <input type="checkbox"/> (section C) | Distributeur/Grossiste d'halocarbures et d'équipement de protection incendie <input type="checkbox"/> (section D) |
| Distributeur/Grossiste d'halocarbures et de pièces d'appareils électroménagers <input type="checkbox"/> (section E) | |
| Entreprises d'entretien, d'installation, de réparation et de démantèlement | |
| Entrepreneur en installation de systèmes de protection contre l'incendie <input type="checkbox"/> (section F) | Concessionnaire/Garage/Recyclage de VHU/Entreprise de réfrigération mobile <input checked="" type="checkbox"/> (section G) |
| Gestionnaire d'édifices/Gestionnaire d'usine (section H) <input type="checkbox"/> | Entrepreneur en réfrigération <input type="checkbox"/> (section I) |
| Travailleurs assujettis à la qualification environnementale <input type="checkbox"/> (section J) | |
| Autres types (utilisateurs d'halocarbures) | |
| Utilisateurs de solvant (atelier de nettoyage, dégraisseur etc.) <input type="checkbox"/> (section K) | Hôpital, Centre de stérilisation d'équipement médical <input type="checkbox"/> (section L) |
| Fabricants/Distributeurs de mousses plastiques (section M) <input type="checkbox"/> | Autre type <input type="checkbox"/> (section N) |

NOTE : Il peut arriver qu'une entreprise corresponde à deux types. Par exemple, une entreprise peut être un grossiste en halocarbures et faire de l'installation de systèmes de climatisation.

| | | | |
|--|-------------------------------------|---|---|
| (Vérifiez-en quelques-uns pour voir si les renseignements sont bien fournis). | | | |
| L'entreprise a-t-elle du personnel ayant la qualification environnementale? Si oui, écrire dans « Remarques » les numéros d'attestation avec les noms des employés. (art. 43, 46 et 47) | | Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> | 53/54 halocarbures et recevront prochainement leurs certificats d'attestation. D'autres employés suivront leur formation sur les halocarbures, d'ici juin 2008. |
| Commentaires : | | | |
| L'entreprise tient des registres de travaux et possède un appareil de récupération adéquat. Elle est donc conforme aux articles 31 et 59. | | | |
| Recommandations : | | | |
| Lors d'une éventuelle visite, obtenir les numéros d'attestations. | | | |
| Rédigé par : | Nom Olivier Phanoand | Signature Olivier Phanoand | Date (année/mois/jour) 2007/08/09 |
| Vérifié par : | Nom Marylène Giroux, chimiste | Signature Marylène Giroux | Date (année/mois/jour) 2007/08/08 |
| Commentaires du vérificateur | | | |
| D'accord avec les recommandations. | | | |

Section 4 -
Concessionnaires d'automobiles et agents spécialisés en
vente/entretien/vente et entretien des
véhicules automobiles spécialisés en entretien d'automobile

| Éléments à vérifier | | Remarques particulières |
|--|--|-------------------------|
| <p>L'entreprise a-t-elle des appareils de récupération d'halocarbures en place? (art. 31 et 32)</p> <p>Pour le CFC-12 : SAE J-2209</p> <p>SAE J-1990</p> <p>Pour le HFC-134a : SAE J-2210</p> <p>Autres normes :</p> <p>Pour la réfrigération mobile : ARI-740</p> | <p>Les avez-vous vu?</p> <p>Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> combien? Non <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> combien? Non <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Oui <input checked="" type="checkbox"/> combien? 1 Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Précisez :</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> combien? Non <input checked="" type="checkbox"/></p> | |
| <p>L'entreprise a-t-elle fait la recharge de climatiseurs avec CFC? (art. 30) (vous pouvez vérifier les registres)</p> | <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/></p> | |
| <p>L'entreprise tient-elle des registres de travaux? (art. 59 et 60)</p> | <p>Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> | |

Rapport d'inspection

(Règlement sur les halocarbures)

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| No dossier : 7610-12-01-03881 | Direction régionale : 12 |
|-------------------------------|--------------------------|

| Données relatives à l'inspection | |
|--|---|
| Date d'inspection : 9 juillet 2008 | Heure (début) : 9:38 |
| | Heure (fin) : 9:51 |
| Inspecteur/inspectrice : Catherine Guérard | |
| | |
| Type d'inspection : Inspection | <input type="checkbox"/> première inspection (diagnostic) <input checked="" type="checkbox"/> deuxième inspection <input type="checkbox"/> troisième inspection |
| | |
| But de l'inspection : Application, information et sensibilisation du règlement sur les halocarbures. | |
| | |

| Identification de l'entreprise | | | |
|--|------------|----------------------------|------------|
| Nom (raison sociale) : Lévis Mazda | | | |
| Adresse postale | | | |
| No et rue : 5095 rue Louis-H. Lafontaine | | Municipalité : Lévis | |
| Code postal : G6V 8X4 | | | |
| Téléphone : 418-837-8897 | | Télécopieur : 418-833-9660 | |
| Courriel du répondant : ----- | | | |
| | | | |
| | | | |
| Personnes rencontrées | | | |
| Nom | Fonction | Téléphone | Cellulaire |
| 53/54 | Mécanicien | 418-837-8897 | |
| | | | |
| | | | |

| Types d'entreprises | |
|--|---|
| Entreprises de distribution et de vente en gros | |
| Importateur/Producteur/Distributeur d'halocarbures (niveau primaire) <input type="checkbox"/> (section A) | Distributeur/Grossiste d'halocarbures et d'équipements de réfrigération <input type="checkbox"/> (section B) |
| Distributeur/Grossiste d'halocarbures et de pièces automobile <input type="checkbox"/> (section C) | Distributeur/Grossiste d'halocarbures et d'équipement de protection incendie <input type="checkbox"/> (section D) |
| Distributeur/Grossiste d'halocarbures et de pièces d'appareils électroménagers <input type="checkbox"/> (section E) | |
| Entreprises d'entretien, d'installation, de réparation et de démantèlement | |
| Entrepreneur en installation de systèmes de protection contre l'incendie <input type="checkbox"/> (section F) | Concessionnaire/Garage/Recyclage de VHU/Entreprise de réfrigération mobile <input checked="" type="checkbox"/> (section G) |
| Gestionnaire d'édifices/Gestionnaire d'usine (section H) <input type="checkbox"/> | Entrepreneur en réfrigération <input type="checkbox"/> (section I) |
| Travailleurs assujettis à la qualification environnementale <input type="checkbox"/> (section J) | |
| Autres types (utilisateurs d'halocarbures) | |
| Utilisateurs de solvant (atelier de nettoyage, dégraisseur etc.) <input type="checkbox"/> (section K) | Hôpital, Centre de stérilisation d'équipement médical <input type="checkbox"/> (section L) |
| Fabricants/Distributeurs de mousses plastiques (section M) <input type="checkbox"/> | Autre type <input type="checkbox"/> (section N) |

NOTE : Il peut arriver qu'une entreprise corresponde à deux types. Par exemple, une entreprise peut être un grossiste en halocarbures et faire de l'installation de systèmes de climatisation.

Section G

Concessionnaires d'automobile/Garages spécialisés en climatisation/Entreprises de recyclage des VHU/Garages spécialisés en réfrigération mobile

| Éléments à vérifier | | Remarques particulières |
|--|--|-------------------------|
| <p>L'entreprise a-t-elle des appareils de récupération d'halocarbures en place? (art. 31 et 32)</p> <p>Pour le CFC-12 : SAE J-2209</p> <p>SAE J-1990</p> <p>Pour le HFC-134a : SAE J-2210</p> <p>Autres normes :</p> <p>Pour la réfrigération mobile : ARI-740</p> | <p>Les avez-vous vu?</p> <p>Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> combien? Non <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> combien? Non <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Oui <input checked="" type="checkbox"/> combien? 1 Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Précisez :</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> combien? Non <input checked="" type="checkbox"/></p> | |
| <p>L'entreprise a-t-elle fait la recharge de climatiseurs avec CFC? (art. 30) (vous pouvez vérifier les registres)</p> | <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/></p> | |

| | | | |
|--|---|--------------------------------|--------------------------------------|
| L'entreprise tient-elle des registres de travaux? (art. 59 et 60) | Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | | |
| (Vérifiez-en quelques-uns pour voir si les renseignements sont bien fournis). | | | |
| L'entreprise a-t-elle du personnel ayant la qualification environnementale? Si oui, écrire dans « Remarques » les numéros d'attestation avec les noms des employés. (art. 43, 46 et 47) | Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> | | 53/ 54 |
| Commentaires : | | | |
| Le concessionnaire est conforme, clore ce dossier pour l'instant. | | | |
| Recommandations : | | | |
| | | | |
| Rédigé par : | Nom Catherine Guérard | Signature Catherine Guérard | Date (année/mois/jour) 2008/07/15 |
| Vérifié par : | Nom | Signature Maëline Pion | Date (année/mois/jour) 2008/08/14 |
| Commentaires du vérificateur | | | |
| D'accord avec les recommandations | | | |