

PAR COURRIEL

Nicolet, le 19 décembre 2016

Objet : Demande d'accès concernant les lots 4350948, 4352520, 4334042, 4333931, 43348884, 4334882, 4334881, 4334880, 4334879, 4334877, 4334210, 4334208, 4334850, 4334851, 4333287, 4334872, 4334742, 4333188, 5851666, 5821064 et 4334153 à Saint-Cyrille-de-Wendover

Madame,

La présente fait suite à votre demande d'accès, reçue le 16 décembre dernier, concernant l'objet précité.

Vous trouverez en pièces jointes les documents visés par votre demande.

Vous noterez que dans ces documents des renseignements ont été masqués en vertu des articles 23, 24 et/ou 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.

Si vous désirez des renseignements supplémentaires, vous pouvez vous adresser à la soussignée, au numéro 819 293-4122, poste 254.

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

Original signé par :

Suzanne Tremblay
Répondante régionale
de l'accès aux documents

p. j.

Règlement sur les halocarbures

RAPPORT D'INSPECTION ENTREPRENEURS EN RÉFRIGÉRATION	
ADMINISTRATION	L'INTERVENTION
	Date de l'inspection : 13 Juillet 2009 Heure d'arrivée : 13h00 Heure de départ : 13h10
	Réalisée par : Emilio Urbina Accompagné de :
SAGO	Demande : 200169492 Intervenant : Lieu d'intervention : 28399822
	Intervention : 300518830
	Type d'intervention : <input checked="" type="checkbox"/> Première inspection (diagnostic) <input type="checkbox"/> Deuxième inspection <input type="checkbox"/> Troisième inspection

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE	Nom de l'établissement : Plomberie Gaston Houle
	Autre nom (si applicable)
	Adresse civique : 680, boul Foucault
	Municipalité : St Charles de Drummond Code postal : J2C 1A4
	Téléphone : 8194775342 Télécopieur : 819-477-9921 Cellulaire :
	Courriel : Site internet :
	N° de gestion documentaire : 7620-17-07-49070-01 Matricule Cidreq : 1143445337
	GPS (modèle) : NAD 18 Longitude (x) : 697633 Latitude (y) : 5086335
	Heures d'ouverture :
	Personne responsable :

PERSONNES RENCONTRÉES	Nom	Fonction	Téléphone	Cellulaire

BUT DE L'INSPECTION	Vérifier la conformité de l'entreprise en vertu du Règlement sur les halocarbures.
----------------------------	--

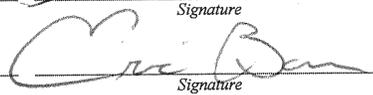
ENTREPRENEURS EN RÉFRIGÉRATION						
LÉGENDE : O : OUI N : NON N/A : NON APPLICABLE						
Art.	Exigence	O	N	NA	Remarques	
5	Est-ce qu'il y a des indices de rejet d'halocarbures? Tuyaux rompus, fumée qui s'échappe, liquide sur le sol près des installations.					
9	Est-ce que l'entreprise effectue une épreuve d'étanchéité avant un remplissage d'halocarbures? (vérifier le registre)					
10	Est-ce que l'entreprise a des appareils de récupération d'halocarbures?					
13	Est-ce que l'entreprise a eu à produire des rapports pour leurs clients? : Vérifier les rapports de rejet de l'halocarbure.					
	Vérifier les rapports sur le fonctionnement d'un appareil défectueux. (prendre note des noms et adresses dans Remarques)					
16	Est-ce que l'entreprise fournit à son personnel les appareils de récupération stipulés?					
19 et 23	Est-ce que l'entreprise installe des appareils de réfrigération ou de climatisation utilisant comme réfrigérant un CFC?					
20 et 24	Est-ce que l'entreprise a rechargé ou réparé des équipements de climatisation ou de réfrigération ou des refroidisseurs fonctionnant avec des CFC? Lesquels? (Écrire les noms et adresses dans Remarques)					
25	Est-ce que l'entreprise a fait des recharges temporaires de refroidisseurs avec un CFC? (Vérifiez les registres y référant et obtenez les noms des clients).					
50	Est-ce que l'entreprise a des employés « qualifiés »? Demander à voir les attestations de qualification environnementale des employés utilisant des halocarbures.					
53 et 54	Est-ce que l'entreprise retourne les cylindres d'halocarbures utilisés ou récupérés au grossiste?					

EXIGENCES RÉGLEMENTAIRES

	55	<p>Est-ce que l'entreprise a produit un rapport de valorisation ou d'élimination? À qui les halocarbures ont été acheminés? Preuve de l'acheminement.</p>				
	59 et 60	<p>Est-ce que l'entreprise tient des registres de travaux?</p> <p>Est-ce que le registre est à jour?</p> <p>Est-ce que le registre contient les renseignements suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - la date et la nature des travaux effectués; - le type de l'halocarbure ajouté ou récupéré, ainsi que la quantité en kilogramme; - le résultat des épreuves d'étanchéité; - le nom du frigoriste qui a effectué les travaux; - le nom et l'adresse de l'entrepreneur; <p>Est-ce que le registre est conservé pendant au moins 3 ans à partir de la date de la dernière inscription?</p>				

COMMENTAIRES ET CONCLUSION	L'entreprise <input type="checkbox"/> est conforme en tout point au Règlement. <input type="checkbox"/> n'est pas conforme en tout point au Règlement.
	Infractions constatées :

RECOMMANDATIONS	Cochez la <u>ou</u> les options suivantes :
	<input type="checkbox"/> Transmettre un avis d'infraction à l'entreprise. <input type="checkbox"/> Transmettre une lettre à l'entreprise afin de l'informer de nos conclusions. <input type="checkbox"/> Inviter l'entreprise à nous confirmer par écrit sa mise aux normes. <input type="checkbox"/> Faire un suivi du dossier. <input checked="" type="checkbox"/> Fermer le présent dossier.
	M. Houle est malade, l'entreprise est fermée

SIGNATURES	Rédigé par : <u>EMILIO URBINA</u> <i>Lettres moulées</i>  <i>Signature</i> Date : <u>14/07/2009</u> <i>Jour/mois/année</i>
	Vérifié par : <u>ÉRIC BONIN</u> <i>Lettres moulées</i>  <i>Signature</i> Date : <u>26 août 2009</u> <i>Jour/mois/année</i>
	Commentaires du vérificateur :

RAPPORT D'INSPECTION

Règlement sur les substances appauvrissant la couche d'ozone

N°/Référence: 7620-0407-4907001 Date d'inspection: 96 / 02 / 20
A M J

1. Identification

Heure: Arrivée: _____ Inspecteur/Inspectrice: Tune Buteau
Départ: _____ Accompagné(e) de: _____

Identification de l'intervenant

Nom de l'entreprise (raison sociale): Plomberie Leston Houde inc

Adresse du lieu inspecté	Adresse postale (si différente)
<u>1705 rue des Bourgeois</u>	
<u>R.R.1, C.P. 139</u>	
<u>Saint-Cyriel (Québec)</u>	
<u>JOC 140</u>	

Nom du propriétaire: M. Leston Houde

Personne(s) rencontrée(s): 53-54

Fonction: 53-54

Motif de la visite: inspection plainte vérification de rapports
Plaignant/Plaignante: Rencontré(e) oui non

Nom et adresse	Téléphone

• Pièces annexées (nombre): Photos _____ Croquis _____ Plans _____ Cartes _____

• Échantillons prélevés: oui non
 produits d'aérosol mousse plastique réfrigérant solvant
 autre(s) échantillon(s): _____
(voir section pertinente)

• Autres pièces annexées (précisez): _____

Objets: Application du Règlement sur les substances appauvrissant la couche d'ozone 9-2 R. 23.1

