

Sainte-Thérèse, le 31 mai 2021

PAR COURRIEL :

Objet : Demande d'accès aux documents concernant la propriété située 796-798, boulevard
Arthur-Sauvé à Saint-Eustache, lot 2 768 045
Réf. : 312052

Madame,

Nous donnons suite à votre demande d'accès, datée 26 avril dernier, concernant l'objet précité.

Vous trouverez ci-joint le document visé par votre demande. Il s'agit de :

1. Rapport d'inspection des nettoyeurs à sec du 2 août 2011, 4 pages

Vous noterez que dans certains documents, des renseignements ont été masqués en vertu des articles 53-54 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 sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1), vous pouvez demander la révision de cette décision auprès de la Commission d'accès à l'information. Vous trouverez ci-joint 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 450 433-2220, poste 225.

Nous vous prions d'agréer, Madame, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Original signé par

Elena Ciocoiu
Répondante de la Loi sur
l'accès aux documents

p.j. (6)

Programme de contrôle environnemental

Nettoyeurs à sec

Formulaire d'inspection

Direction des matières résiduelles et des lieux contaminés
Service des lieux contaminés et des matières dangereuses

Juin 2011

INSPECTION DES NETTOYEURS À SEC

Direction régionale : CLEQ - Laval

N° dossier : 7610-15-01-02742-03 No du document : _____

N° du lieu d'intervention (SAGO) : X2131116 N° d'intervention (SAGO) : 300683790

DONNÉES RELATIVES À L'INSPECTION

Date d'inspection : 2 Août 2011 Heure (début) : 14h08 Heure (fin) : 14h12

Type d'inspection : _____

1^{re} inspection (diagnostic) _____

2^e inspection _____

3^e inspection _____

But de l'inspection : Vérifier si la gestion des matières dangereuses résiduelles est conforme à la réglementation.

Comptoir seulement.

Inspecteur/inspectrice : Patricia Martini

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom (raison sociale) : Nettoyage Michel Forget (9034-7022 Québec inc)

Adresse de l'entreprise : 68 boul. Leveillé

Municipalité : St-Eustache

Code postal : J7R6V2

Téléphone : 450-473-2049

Télécopieur : _____

Courriel du répondant : _____

Personne contact : art. 53-54

Propriétaire du terrain : oui non

Nom du propriétaire : la personne responsable

Année d'installation de l'entreprise : 1980

est M. Serge Nadon.

PERSONNES RENCONTRÉES

Nom	Fonction	Téléphone	Cellulaire
<u>53-54</u>	<u>gérant</u>		

Il envoie au Industriel.

NETTOYEURS À SEC

DESCRIPTION

Combien de machines ?	
Génération : <input type="checkbox"/> type I <input type="checkbox"/> type II <input type="checkbox"/> type III <input type="checkbox"/> type IV <input type="checkbox"/> autre (spécifier) :	
La machine a-t-elle un distillateur ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

ENTREPOSAGE DES MATIÈRES DANGEREUSES RÉSIDUELLES (MDR)¹

Lieu dédié spécifiquement aux MDR : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Sinon, spécifier :	
Localisation : <input type="checkbox"/> intérieure <input type="checkbox"/> extérieure	Contenant étanche (art. 45) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Lieu sécurisé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Bassin de rétention (art. 33-35) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Pièce fermée : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Présence d'absorbant : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autre (spécifier) :	Étiquette visible avec le nom (art. 46) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Séparation des produits incompatibles (inflammable, corrosif, toxique, carburant) (art. 41) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Identification de l'emplacement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, spécifier :	
Avez-vous constaté des signes de fuites ou de déversement ? (ex. cernes, taches ou autres) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, spécifier :	
Y a-t-il un drain (art. 35) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, où ce drain mène-t-il ?
Le drain est-il obturé (art. 45) ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Est-ce accessible à l'équipe d'urgence ? (art. 36) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

ENTREPOSAGE EXTÉRIEUR DES MDR

Des contenants de produits chimiques sont-ils entreposés à l'extérieur ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Si oui, sont-ils sous un abri (art. 44) ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non L'abri est-il conforme (art.34)? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Espace clôturé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Dans un conteneur (art. 44) ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Y a-t-il des signes de fuite ou de déversement (taches, cernes, odeurs) ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Si oui, spécifier : _____	
Y a-t-il des poubelles ou un conteneur à l'extérieur ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Contiennent-ils des déchets autres que domestiques ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Vérifiez la présence d'indice de contamination (taches, odeur) et décrivez : _____	

¹ Les articles mentionnés proviennent du Règlement sur les matières dangereuses R-32

**EXPÉDITION DES MATIÈRES DANGEREUSES RÉSIDUELLES VERS UN DESTINATAIRE AUTORISÉ
(MDR) (RMD art.11)**

À quelle fréquence les MDR sont expédiées ?

Nom du centre où sont expédiées les MDR :

Pouvez-vous avoir accès aux informations ou aux factures confirmant les expéditions ? oui non

Est-ce que le fournisseur de solvants ou/et des produits récupère les contenants contaminés ? oui non

Sinon, qui récupère les contenants contaminés ?

Commentaires et observations :

TERRAIN

Y a-t-il une cour arrière ? oui non

Si oui, revêtement /cour : ciment asphalte terre concassé autre (spécifier) :

Y a-t-il des indices de contamination sur le terrain ou sur les terrains voisins ? oui non

Si oui, lesquels et où sont-ils situés (porte de service, lieu de réception des produits...) Décrivez :

Y a-t-il des puits d'observation sur le terrain ? oui non

Si oui, combien y en a-t-il ? _____

À quelle fréquence sont-ils échantillonnés ? _____

Et pour quels contaminants ? _____

Une étude de caractérisation du terrain (sol ou eau souterraine) a-t-elle été réalisée ? oui non

Si oui, l'étude est-elle disponible ?

Commentaires : _____

Y a-t-il des sorties d'air (observées sur le bâtiment) ? : oui non

Si oui, à quel équipement sont-elles reliées ?

Y a-t-il des taches près des sorties d'air ? oui non


Inspecteur/inspectrice

4/08/2011
Date


Vérificateur/vérificatrice

19/08/2011
Date