

## Accès à l'information - Montérégie

---

**De:** Accès à l'information - Montérégie  
**Envoyé:** 12 décembre 2021 14:17  
**À:**  
**Objet:** Demande d'accès à l'information n° 200780089 - Courriel réponse  
**Pièces jointes:** Avis de recours.pdf; 1. CRA ligne U-E du 2018-12-17.pdf; 2. CRA ligne U-E du 2019-10-07.pdf; 3. CRA ligne U-E du 2019-10-08.pdf

Madame,

La présente fait suite à votre demande d'accès, reçue le 06 décembre dernier, concernant un site sis aux 1225 et 1255, rue Volta à Boucherville (lot 2 508 440),

Les documents visés par votre demande sont accessibles et joints au présent courriel.

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.

Pour obtenir des renseignements supplémentaires, vous pouvez communiquer par courriel, à l'adresse [dr16acces@environnement.gouv.qc.ca](mailto:dr16acces@environnement.gouv.qc.ca), en mentionnant le numéro de votre dossier en objet.

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

**L'équipe de l'accès à l'information et de la protection des renseignements personnels**  
**Direction régionale de l'analyse et de l'expertise de la Montérégie**

Ministère de l'Environnement et de la lutte contre les changements climatiques  
201 place Charles-Le Moyne, 2<sup>e</sup> étage  
Longueuil (Québec) J4K 2T5  
Téléphone : (450) 928-7607  
Télécopieur 450) 928-7755  
[www.environnement.gouv.qc.ca](http://www.environnement.gouv.qc.ca)

Veillez prendre connaissance du message ci-dessous.

**Demandes d'autorisation ministérielle**

Des changements importants entreront en vigueur le 31 décembre prochain. Préparez-vous dès maintenant si vous prévoyez déposer une autre demande en 2022:

- Inscrivez-vous à ClicSÉCUR et aux services Projet Environnementaux (9000) pour être en mesure de déposer vos demandes d'autorisation ministérielle.
- Utilisez nos nouveaux formulaires obligatoires pour les demandes d'autorisation ministérielle déposées après le 31 décembre 2021.
- Informez-vous sur les éléments à inclure dans votre demande pour qu'elle soit recevable.

Pour plus de détails, [visitez notre site web](#).

Vous avez des questions sur la recevabilité ou les formulaires? Contactez-nous à l'adresse suivante : [recevabilite.formulaires@environnement.gouv.qc.ca](mailto:recevabilite.formulaires@environnement.gouv.qc.ca)

# Intervention SAGO (UE) : 301359923

# C.R. COG :

ALERTE Ligne UE  ou Ligne COG

Signalement rattaché à (# C.R. COG) :

Date de l'appel au COG : 2018-12-17

Heure réception appel : 15:09

Reçu par : Martin Genest

Date événement : 2018-12-17

Heure événement : 02:45

Remarque(s) :

**LOCALISATION DE L'ÉVÉNEMENT**

Nom de la ville : Boucherville

Adresse de l'événement : 1225 Rue Volta

Précisions sur la localisation (point de repère) :  
porte 14 et 15

N° de la ville : 58033

Milieu touché

Présence de cours d'eau à proximité :  
non  oui  Nom(s) :

1 : Air

2 : -----

3 : -----

4 : -----

Précisions milieu touché :

**TYPE D'ÉVÉNEMENT**

Type d'événement : Fuite ou rejet de gaz

Autre :

Situation maîtrisée : Oui  Non  (risque d'aggravation)

Précisions : Maîtrisé depuis longtemps

Description sommaire de l'événement : de 2h45 à 9h00, Petite fuite d'ammoniac qui n'a pas nécessité d'évacuation des lieux. Les pompiers ont géré le dossier durant la nuit.

Intervenants sur place ou appelés (pompiers, policiers, récupérateurs, signaleurs, Ministère, etc.) :

**PRODUIT(S) EN CAUSE**

Produit (s) en cause : Gaz

Détail : ammoniac

Qté déversée : 300 lbs

Qté réservoir (si connu) :

Produit (s) en cause : -----

Détail :

Qté déversée :

Qté réservoir (si connu) :

Produit (s) en cause : -----

Détail :

Qté déversée :

Qté réservoir (si connu) :

Produit (s) en cause (autres) :

Qté déversée :

Qté réservoir (si connu) :

Remarques (produit(s) en cause et quantité(s)) :

**COORDONNÉES**

Nom interlocuteur (signalement) : Caroline Letourneau

Fonction : Conseillère environnement

N° de téléphone : 418 930-3185 #

Organisme : Cysco

Nom personne à rappeler : Karine Gelin  
ou IDEM à précédent

Fonction : Gerante maintenance

N° de téléphone : - #

Organisme :

Adresse :

N° de téléphone : - #

Nom (personne ou cie) du responsable  
préssumé de l'urgence (si différent) :

Adresse :

N° de téléphone : - #

SIGNALLEMENT TRANSFÉRÉ EN : Immédiat  ou Différé

N° de région : DR-16 Montérégie

Heure d'alerte à l'intervenant de garde UE :

Nom de l'intervenant de garde UE :

Heure du retour d'appel :

Commentaires :

Traitement du cas par le COG terminé à (heure) :

Signature COG : \_\_\_\_\_ DATE : 2018-12-17

**SECTION À L'USAGE D'UE SEULEMENT**

Intervention :

Signalement  Téléphonique  Terrain

dossier transféré au CCEQ, secteur Industriel

dossier transféré autre secteur :

Commentaires : Pour votre information et suivi approprié au besoin. Dossier fermé à l'urgence.

Signature intervenant UE : \_\_\_\_\_ DATE : 2018-12-17

Stéphane De Garie

Commentaires :

Signature du coordonnateur : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

		# Intervention SAGO (UE) :	
		# C.R. COG : 16-UE-S-191007-94	
<b>ALERTE</b> Ligne UE <input checked="" type="checkbox"/> ou Ligne COG <input type="checkbox"/>		Signalement rattaché à (# C.R. COG) :	
Date de l'appel au COG : 2019-10-07		Heure réception appel : 21:20	
Date événement : 2019-10-07		Heure événement : 20:30	
		Reçu par : Annabelle Lavoie	
		Remarque(s) :	
<b>LOCALISATION DE L'ÉVÉNEMENT</b>			
Nom de la ville : Boucherville		Adresse de l'événement : 1225 Rue Volta, Boucherville J4B7M7	
N° de la ville : 58033		Précisions sur la localisation (point de repère) : à l'entrepôt	
Milieu touché		Présence de cours d'eau à proximité : non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Nom(s) :	
1 : Air	2 : -----	3 : -----	4 : -----
Précisions milieu touché :			
<b>TYPE D'ÉVÉNEMENT</b>			
Type d'événement : Fuite ou rejet de gaz		Autre :	
Situation maîtrisée : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (risque d'aggravation)		Précisions : déjà colmaté	
Description sommaire de l'événement : fuite mineur d'amoniac, Incendie a été appelé et un confinement a été fait. Ils ont trouvé la fuite sur une tuyauterie. Déjà colmaté par le technicien Sysco. fin: 21:00			
Intervenants sur place ou appelés (pompiers, policiers, récupérateurs, signaleurs, Ministère, etc.) :			
<b>PRODUIT(S) EN CAUSE</b>			
Produit (s) en cause : Gaz	Détail : Amoniac	Qté déversée : 50 livres	Qté réservoir (si connu) :
Produit (s) en cause : -----	Détail :	Qté déversée :	Qté réservoir (si connu) :
Produit (s) en cause : -----	Détail :	Qté déversée :	Qté réservoir (si connu) :
Produit (s) en cause (autres) :		Qté déversée :	Qté réservoir (si connu) :
Remarques (produit(s) en cause et quantité(s)) :			
<b>COORDONNÉES</b>			
<b>Nom interlocuteur (signalement)</b> : Caroline Létourneau		Fonction : gestionnaire	N° de téléphone : 418 #930-3185
Organisme : Sysco			
<b>Nom personne à rappeler</b> :		Fonction :	N° de téléphone : #
ou IDEM à précédent <input checked="" type="checkbox"/>			
Organisme :		Adresse :	N° de téléphone : #
<b>Nom du responsable présumé de l'urgence (si différent) :</b> (personne ou cie)		Adresse :	N° de téléphone : #
<b>SIGNALEMENT TRANSFÉRÉ EN : Immédiat</b> <input checked="" type="checkbox"/> ou <b>Différé</b> <input type="checkbox"/>			
N° de région : DR-16 Montérégie		Heure d'alerte à l'intervenant de garde UE : 21:25	
Nom de l'intervenant de garde UE : Fabrice Kamion		Heure du retour d'appel : 21:27	
Commentaires :			
Traitement du cas par le COG terminé à (heure) : 21:30			
<b>SECTION À L'USAGE D'UE SEULEMENT</b>			
Intervention :		<input type="checkbox"/> dossier transféré au CCEQ, secteur -----	
Signalement <input type="checkbox"/> Téléphonique <input type="checkbox"/> Terrain <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> dossier transféré autre secteur :	
Commentaires :			
		Signature intervenant UE : _____ DATE : _____	
Commentaires :			
		Signature du coordonnateur : _____ DATE : _____	



		<b># Intervention SAGO (UE) :</b>	
		<b># C.R. COG : 16-UE-S-191008-97</b>	
<b>ALERTE</b> Ligne UE <input checked="" type="checkbox"/> ou Ligne COG <input type="checkbox"/>		<b>Signalement rattaché à (# C.R. COG) :</b>	
Date de l'appel au COG : 2019-10-08	Heure réception appel : 19h50	Reçu par : Laurie Beaumont	
Date événement : 2019-10-08	Heure événement : 19h00	Remarque(s) :	
<b>LOCALISATION DE L'ÉVÉNEMENT</b>			
Nom de la ville : Boucherville		Adresse de l'événement : 1225 Rue Volta, Boucherville J4B7M7	
N° de la ville : 58033		Précisions sur la localisation (point de repère) : sur le toit	
Milieu touché		Présence de cours d'eau à proximité : non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Nom(s) :	
1 : Air	2 : -----	3 : -----	4 : -----
Précisions milieu touché :			
<b>TYPE D'ÉVÉNEMENT</b>			
Type d'événement : Fuite ou rejet de gaz		Autre :	
Situation maîtrisée : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (risque d'aggravation)		Précisions :	
Description sommaire de l'événement : Bris d'une valve dans leurs installations. Env Can est au courant			
Intervenants sur place ou appelés (pompiers, policiers, récupérateurs, signaleurs, Ministère, etc.) :			
<b>PRODUIT(S) EN CAUSE</b>			
Produit (s) en cause : Gaz	Détail : Ammoniac	Qté déversée : 5-10 lbs	Qté réservoir (si connu) :
Produit (s) en cause : -----	Détail :	Qté déversée :	Qté réservoir (si connu) :
Produit (s) en cause : -----	Détail :	Qté déversée :	Qté réservoir (si connu) :
Produit (s) en cause (autres) :		Qté déversée :	Qté réservoir (si connu) :
Remarques (produit(s) en cause et quantité(s)) :			
<b>COORDONNÉES</b>			
<b>Nom interlocuteur (signalement) :</b> Caroline Létourneau		Fonction : Santé Sécurité	N° de téléphone : #418-930-3185
Organisme : Sysco Grand Montréal			
<b>Nom personne à rappeler :</b> ou IDEM à précédent <input checked="" type="checkbox"/>		Fonction :	N° de téléphone : #
Organisme :		Adresse :	N° de téléphone : #
<b>Nom du responsable présumé de l'urgence (si différent) :</b> (personne ou cie)		Adresse :	N° de téléphone : #
<b>SIGNALLEMENT TRANSFÉRÉ EN : Immédiat <input checked="" type="checkbox"/> ou Différé <input type="checkbox"/></b>			
N° de région : DR-16 Montérégie		Heure d'alerte à l'intervenant de garde UE : 19h57	
Nom de l'intervenant de garde UE : Fabrice Kamion		Heure du retour d'appel : 20h00	
Commentaires :			
Traitement du cas par le COG terminé à (heure) : 20h02			
<b>SECTION À L'USAGE D'UE SEULEMENT</b>			
Intervention :		<input type="checkbox"/> dossier transféré au CCEQ, secteur -----	
Signalement <input type="checkbox"/> Téléphonique <input type="checkbox"/> Terrain <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> dossier transféré autre secteur :	
Commentaires :			
		Signature intervenant UE : _____ DATE : _____	
Commentaires :			
		Signature du coordonnateur : _____ DATE : _____	