

Par courriel

Montréal, le 25 mai 2022

**Objet : Demande d'accès concernant le 275, rue Elm, lot 1 971 011, Cadastre du Québec, Beaconsfield (Québec) N/Réf : 200792418 V/Réf : Art. 23 24**

---

Madame Art. 53 54,

La présente fait suite à votre demande d'accès, reçue le 11 avril 2022, concernant l'objet précité.

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

Vous noterez que, dans certains de ces documents, des renseignements ont été masqués en vertu des articles 23, 24, 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, 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 plus de renseignements, vous pouvez vous adresser à nous par courriel à l'adresse suivante : [dr06acc@environnement.gouv.qc.ca](mailto:dr06acc@environnement.gouv.qc.ca).

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

**L'équipe de l'accès à l'information**

**Direction régionale de Montréal**

5199 rue Sherbrooke Est, bureau 3860

Montréal (Québec) H1T 3X9

[www.environnement.gouv.qc.ca](http://www.environnement.gouv.qc.ca)

# **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 : CCEQ - Laval

N° dossier : 7610-06-01-04261-01 No du document : \_\_\_\_\_

N° du lieu d'intervention (SAGO) : X2131526 N° d'intervention (SAGO) : 300683687

### DONNÉES RELATIVES À L'INSPECTION

Date d'inspection : <u>15 août 2011</u>			Heure (début) : <u>10h42</u>			Heure (fin) : <u>10h54</u>		
Type d'inspection : _____				But de l'inspection : <u>Vérifier si la gestion des matières dangereuses résiduelles est conforme à la réglementation.</u>				
<input checked="" type="checkbox"/> 1° inspection (diagnostic) _____								
<input type="checkbox"/> 2° inspection _____								
<input type="checkbox"/> 3° inspection _____								
Inspecteur/inspectrice : <u>Patricia Martin</u>								

### IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom (raison sociale) : <u>Nettoyem Serge Arceust</u>	
Adresse de l'entreprise : <u>275 Avenue Elm #8</u>	
Municipalité : <u>Bécancour</u>	Code postal : <u>H9W2E4</u>
Téléphone : <u>514.694-6350</u>	Télécopieur : _____
Courriel du répondant : _____	Personne contact : _____
Propriétaire du terrain : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	Nom du propriétaire : <u>Richard King</u>
Année d'installation de l'entreprise : <u>1980</u>	

### PERSONNES RENCONTRÉES

Nom	Fonction	Téléphone	Cellulaire
Art. 53-54	propriétaire nettoyeur	514.694-6350	
Monique Chicoine	gérante	"	

# NETTOYEURS À SEC

## DESCRIPTION

Combien de machines ?	1	Flexib L 40"			
Génération :	<input type="checkbox"/> type I	<input type="checkbox"/> type II	<input type="checkbox"/> type III	<input checked="" type="checkbox"/> type IV	<input type="checkbox"/> autre (spécifier) :
La machine a-t-elle un distillateur ?	<input checked="" type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non			

### ENTREPOSAGE DES MATIÈRES DANGEREUSES RÉSIDUELLES (MDR)<sup>1</sup>

Lieu dédié spécifiquement aux MDR : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Sinon, spécifier :	
Localisation : <input type="checkbox"/> intérieure <input checked="" type="checkbox"/> extérieure	Contenant étanche (art. 45) : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Lieu sécurisé : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Bassin de rétention (art. 33-35) : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Pièce fermée : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	Présence d'absorbant : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
Autre (spécifier) :	Étiquette visible avec le nom (art. 46) <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
Séparation des produits incompatibles (inflammable, corrosif, toxique, carburant) (art. 41) : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Identification de l'emplacement : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> non Si oui, spécifier :	
Y a-t-il un drain (art. 35) : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

### ENTREPOSAGE EXTÉRIEUR DES MDR

Des contenants de produits chimiques sont-ils entreposés à l'extérieur ? <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Si oui, sont-ils sous un abri (art. 44) ? <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non L'abri est-il conforme (art.34)? <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Espace clôturé : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Dans un conteneur (art. 44) ? <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	
Y a-t-il des signes de fuite ou de déversement (taches, cernes, odeurs) ? <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	
Si oui, spécifier : _____	
Y a-t-il des poubelles ou un conteneur à l'extérieur ? <input type="checkbox"/> oui <input checked="" 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 : _____	
_____	

<sup>1</sup> 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 ? 4x/mo.

Nom du centre où sont expédiées les MDR Art. 23-24

Pouvez-vous avoir accès aux informations ou aux factures confirmant les expéditions ?  oui  non 15/05/2011.

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 ? 1

À quelle fréquence sont-ils échantillonnés ? ? Inconnue

Et pour quels contaminants ? ? Inconnue.

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 ? ventilation

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

  
Inspecteur/inspectrice

15/05/2011  
Date

  
Vérificateur/vérificatrice

22.08.2011  
Date