

Par courriel

Montréal, le 3 novembre 2023

**Objet : Demande d'accès concernant l'Alignement Bouchard, 9455, boulevard
Saint-Michel, lot 2 212 079, cadastre du Québec, Montréal (Québec)
N/Réf : 200845230 V/Réf : Art 23-24**

Monsieur **Art 53-54**,

La présente fait suite à votre demande d'accès, reçue le 19 septembre 2023, concernant l'objet précité.

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

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.

Veuillez agréer, Monsieur, 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

RAPPORT DE VÉRIFICATION

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

ADMINISTRATION	L'INTERVENTION		
	Date de la vérification : 5 juillet 2011	Heure d'arrivée : 12h04	Heure de départ : 12h07
	Réalisée par : Stéphanie Clermont		
	Accompagné de : Guillaume Cormier		
SAGO			
Demande : 200169492	Intervenant : Y2091972	Lieu d'intervention : X2127931	
	Intervention : 300673450		
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 : Alignement Bouchard inc.		
	Autre nom (si applicable) _____		
	Adresse civique : 9455, boul. St-Michel		

	Municipalité : Montréal	Code postal : H1Z 4G1	
	Téléphone : 514-326-7610	Télécopieur : 514-326-2751	Cellulaire : _____
	Courriel : _____	Site internet : www.alignementbouchard.com	
	N° de gestion documentaire : 7610-06-01-07849-01	Matricule Cidreq : 1143564939	
GPS (19T) : NAD 83	Longitude (x) : -73.6352240000	Latitude (y) : 45.5759600000	
Heures d'ouverture : 8h00 à 17h00 du lundi au vendredi			
	8h00 à 12h00 le samedi sauf l'été		

PERSONNES RENCONTRÉES	Nom	Fonction	Téléphone	Cellulaire
	Pierre Bouchard	Propriétaire		

BUT DE LA VÉRIFICATION	But: Vérifier la conformité de l'entreprise en vertu du Règlement sur les halocarbures.
-------------------------------	---

CONCESSIONNAIRES D'AUTOMOBILE/GARAGES SPÉCIALISÉS EN CLIMATISATION/ ENTREPRISES DE RECYCLAGE DES VHU/GARAGES SPÉCIALISÉS EN RÉFRIGÉRATION MOBILE						
Art.	Exigence	O	N	NA	Remarques	
31 et 32	L'entreprise a-t-elle des appareils de récupération d'halocarbures en place?			X		
	Pour le <u>CFC-12</u> : SAE J-2209				Marque : Modèle : No de série :	
	Pour le <u>CFC-12</u> : SAE J-1990				Marque : Modèle : No de série :	
	Pour le <u>HFC-134a</u> : SAE J-2210				Marque : Modèle : No de série :	
	Autres normes :					
	Pour la réfrigération mobile : ARI-740					
	Analyseur de réfrigérant :				X	Marque : Modèle :
9	L'entreprise effectue-t-elle une épreuve d'étanchéité avant un remplissage d'halocarbure ?			X	<input type="checkbox"/> Test à l'azote <input type="checkbox"/> Test colorant <input type="checkbox"/> Sous-vide <input type="checkbox"/> Autre :	
30	L'entreprise a-t-elle fait la recharge de climatiseurs avec CFC? (vous pouvez vérifier les registres)			X		
59 et 60	L'entreprise tient-elle des registres de travaux?			X	<input type="checkbox"/> Registre bien rempli ? Renseignements manquants :	
43, 46 et 47	L'entreprise a-t-elle du personnel ayant la qualification environnementale? (Annexe) Si oui, écrire dans « Remarques » les numéros d'attestation avec les noms des employés.			X	Nombre de techniciens qui ont passé le cours : Nombre total de techniciens : Nom : No de dossier : Nom : No de dossier :	

COMMENTAIRES ET CONCLUSION	L'entreprise X est conforme en tout point au Règlement. <input type="checkbox"/> n'est pas conforme en tout point au Règlement.		
	Le propriétaire affirme ne pas faire la réparation de l'air climatisé.		
RECOMMANDATIONS	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. X Fermer le présent dossier.		
SIGNATURES	Vérificateur : <u>Stéphanie Clermont, étudiant</u> <i>Lettres moulées</i>	<u><i>Stéphanie Clermont</i></u> <i>Signature</i>	Date : <u>2011/07/06</u> <i>Année / mois / jour</i>
	Superviseur : <u>Marie-Pier Marchand</u> <i>Lettres moulées</i>	<u><i>Marie-Pier Marchand</i></u> <i>Signature</i>	Date : <u>2011/07/07</u> <i>Année / mois / jour</i>
	Commentaires du superviseur :		