

Courriel

Laval, le 19 août 2016

**Objet : Demande d'accès concernant le 500 boul. Arthur Sauvé, lots 1 255 778 et  
1 255 823 à Laval**

---

Madame,

Nous donnons suite à votre demande, reçue le 4 août dernier, concernant l'objet précité.

Vous trouverez en annexe les documents demandés. Il s'agit de :

- Rapport d'inspection du 29 juillet 2009, 2 pages

Vous noterez que dans 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, 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.

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

Original signé par : Isabelle Falardeau  
Répondante régionale de l'accès  
aux documents

p. j.

## RAPPORT DE VÉRIFICATION

### Réparateurs d'électroménagers

<b>ADMINISTRATION</b>	<b>L'INTERVENTION</b>		
	Date de la vérification : 2009/07/15	Heure d'arrivée : 14h54	Heure de départ : 15h10
	Réalisée par : Roman Malyn	Accompagné de : - - - -	
	<b>SAGO</b>		
	Demande : 200169492	Intervenant : 42073899	Lieu d'intervention : X2106000
	Type d'intervention :	Intervention : 300519773	
		<input type="checkbox"/> Première inspection (diagnostic) <input checked="" type="checkbox"/> Deuxième inspection <input type="checkbox"/> Troisième inspection	

<b>IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE</b>	Nom de l'établissement : Yvan Julien	
	Autre nom : 500, boul. Arthur-Sauré	
	Adresse civique :	
	Municipalité : Laval-Ouest	Code postal : H7R 3V4
	Téléphone : 450-627-5400	Télécopieur : Cellulaire :
	Courriel :	Site internet :
	N° de gestion documentaire : 9610-13-01-01451-03	Matricule Cidreq : 1144257335
	GPS (19T) : NAD 83	Longitude (x) : -73,8786666667
Heures d'ouverture : 8h30 - 17h30 ; Lundi - Vendredi		

<b>PERSONNES RENCONTRÉES</b>	Nom	Fonction	Téléphone	Cellulaire
	53-54	Service et Vente		

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

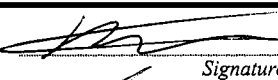
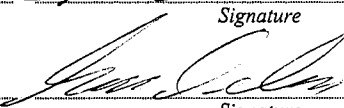
## RÉPARATEURS D'ÉLECTROMÉNAGERS

EXIGENCES RÉGLEMENTAIRES	Art.	Exigence	O	N	NA	Remarques
	20, 24 et 25	L'entreprise a-t-elle rechargée ou réparée des équipements de climatisation ou de réfrigération ou des refroidisseurs fonctionnant avec des CFC?		X		
	10	L'entreprise a-t-elle des appareils de récupération?	X			Marque : Modèle : No de sé Norme :
	43, 46 et 47	L'entreprise a-t-elle des frigoristes qualifiés à son emploi?	X			
	25	L'entreprise a-t-elle fait des recharges temporaires de refroidisseurs avec un CFC?		X		

art.  
23-24

ATTESTATION DE QUALIFICATION ENVIRONNEMENTALE	Numéro	Nom de l'employé	No. De l'attestation	Organisme délivrant	Date d'émission	Date d'expiration	Type de travaux	Vu	
								Carte	Diplôme
1	Eric Julien	PQ6159	HRAI			H4	X	X	
2									
3									
4									
5									

Références types de travaux : H1 : Appareils frigorifiques H2 : Extincteurs H3 : Véhicules H4 : Appareils domestiques

<b>CONCLUSION</b>	L'entreprise <input checked="" type="checkbox"/> est conforme en tout point au Règlement. <input type="checkbox"/> n'est pas conforme en tout point au Règlement.
<b>RECOMMANDATIONS</b>	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.
<b>SIGNATURES</b>	Vérificateur : <u>Roman Malyski</u> , étudiant  Date : <u>2009/07/24</u> <small>Lettres moulées</small> <small>Signature</small> <small>Année / mois / jour</small>
	Superviseur : <u>Serge Dubois</u>  Date : <u>2009/07/29</u> <small>Lettres moulées</small> <small>Signature</small> <small>Année / mois / jour</small>
	Commentaires du superviseur :