

Sainte-Thérèse, le 26 juillet 2018

**PAR COURRIEL :**

Objet : Demande d'accès aux documents concernant la propriété située au 2352,  
boulevard Curé-Labelle à Saint-Jérôme  
V/réf. : 18-3594.PHI

---

Madame,

Nous donnons suite à votre demande d'accès, reçue le 16 juillet dernier, concernant l'objet précité.

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

1. Rapport d'inspection du 25 juillet 2007, 4 pages

Vous noterez que des renseignements ont été masqués en vertu des articles 23-24 et 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.

Veillez agréer, Madame, l'expression de nos salutations distinguées.

Original signé par

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

p.j. (7)

# Rapport d'inspection

## (Règlement sur les halocarbures)

No dossier :	Direction régionale :
--------------	-----------------------

Données relatives à l'inspection	
Date d'inspection : 2007/07/25	Heure (début) : 13h30
	Heure (fin) : 13h40
Inspecteur/inspectrice : David Phung	
Type d'inspection :	<input checked="" type="checkbox"/> première inspection (diagnostic) <input type="checkbox"/> deuxième inspection <input type="checkbox"/> troisième inspection
But de l'inspection : Vérifier l'application du règlement sur les halocarbures	

Identification de l'entreprise	
Nom (raison sociale) : KIA des Laurentides	
Adresse postale	
No et rue : 2352 boul. Labelle	Municipalité : St-Jérôme
Code postal : J7Y 5E9	
Téléphone : 450-432-9806	Télécopieur : 450-438-5933
Courriel du répondant : kia.laurentides@videotron.ca	

Personnes rencontrées			
Nom	Fonction	Téléphone	Cellulaire
art. 53-54	Directrice Pièces et services	450-432-9806	

# intervention: 300378416


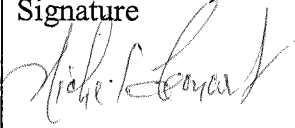
Types d'entreprise	
<b>Entreprises de distribution et de vente en gros</b>	
Importateur/Producteur/Distributeur d'halocarbures (niveau primaire) <input type="checkbox"/> (section A)	Distributeur/Grossiste d'halocarbures et d'équipements de réfrigération <input type="checkbox"/> (section B)
Distributeur/Grossiste d'halocarbures et de pièces automobile <input type="checkbox"/> (section C)	Distributeur/Grossiste d'halocarbures et d'équipement de protection incendie <input type="checkbox"/> (section D)
Distributeur/Grossiste d'halocarbures et de pièces d'appareils électroménagers <input type="checkbox"/> (section E)	
<b>Entreprises d'entretien, d'installation, de réparation et de démantèlement</b>	
Entrepreneur en installation de systèmes de protection contre l'incendie <input type="checkbox"/> (section F)	Concessionnaire/Garage/Recyclage de VHU/Entreprise de réfrigération mobile <input checked="" type="checkbox"/> (section G)
Gestionnaire d'édifices/Gestionnaire d'usine (section H) <input type="checkbox"/>	Entrepreneur en réfrigération <input type="checkbox"/> (section I)
Travailleurs assujettis à la qualification environnementale <input type="checkbox"/> (section J)	
<b>Autres types (utilisateurs d'halocarbures)</b>	
Utilisateurs de solvant (atelier de nettoyage, dégraisseur etc.) <input type="checkbox"/> (section K)	Hôpital, Centre de stérilisation d'équipement médical <input type="checkbox"/> (section L)
Fabricants/Distributeurs de mousses plastiques (section M) <input type="checkbox"/>	Autre type <input type="checkbox"/> (section N)

**NOTE :** Il peut arriver qu'une entreprise corresponde à deux types. Par exemple, une entreprise peut être un grossiste en halocarbures et faire de l'installation de systèmes de climatisation.

## Section G

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

Éléments à vérifier		Remarques particulières
<p>L'entreprise a-t-elle des appareils de récupération d'halocarbures en place? (art. 31 et 32)</p> <p>Pour le <u>CFC-12</u> : SAE J-2209</p> <p>SAE J-1990</p> <p>Pour le <u>HFC-134a</u> : SAE J-2210</p> <p>Autres normes :</p> <p>Pour la réfrigération mobile : ARI-740</p>	<p>Les avez-vous vu?</p> <p>Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> combien? 0</p> <p>Non <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> combien? 0</p> <p>Non <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Oui <input checked="" type="checkbox"/> combien? 1</p> <p>Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Précisez :</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> combien?</p> <p>Non <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>art. 23-24</p>
<p>L'entreprise a-t-elle fait la recharge de climatiseurs avec CFC? (art. 30) (vous pouvez vérifier les registres)</p>	<p>Oui <input type="checkbox"/></p> <p>Non <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>R-134a seulement (remplissage)</p>
<p>L'entreprise tient-elle des registres de travaux?</p>	<p>Oui <input type="checkbox"/></p> <p>Non <input checked="" type="checkbox"/></p>	

(art. 59 et 60)			
(Vérifiez-en quelques-uns pour voir si les renseignements sont bien fournis).			
L'entreprise a-t-elle du personnel ayant la qualification environnementale? Si oui, écrire dans « Remarques » les numéros d'attestation avec les noms des employés. (art. 43, 46 et 47)	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	2/3 mécaniciens qui ont passé le cours	
<b>Commentaires :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Analyseur de réfrigérant</li> <li>- Utilise <del>les</del> colorant</li> </ul>		
<b>Recommandations :</b>	- Remplir les registres de travaux		
<b>Rédigé par :</b>	Nom David Phung	Signature 	Date (année/mois/jour) 2007/07/25
<b>Vérifié par :</b>	Nom MICHAEL LEONARD	Signature 	Date (année/mois/jour) 2007/09/21
<b>Commentaires du vérificateur</b>			