

Sainte-Thérèse, le 27 novembre 2019

**PAR COURRIEL :**

Objet : Demande d'accès à l'information concernant le lot 3 007 102 correspondant  
aux adresses 214, 216 et 218, boulevard Curé-Labelle à Sainte-Thérèse  
V/réf. : E-19-612

---

Madame,

Nous donnons suite à votre demande d'accès, reçue le 11 novembre dernier,  
concernant l'objet précité.

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

- Rapport de vérification règlement sur les halocarbures du 16 juillet 2008, 2 pages

Vous noterez que dans certains documents, 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 plus de renseignements, 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. (5)

15

RAPPORT DE VÉRIFICATION

Réparateurs d'électroménagers

ADMINISTRATION	L'INTERVENTION		
	Date de la vérification : 2008/09/16	Heure d'arrivée : 10:55	Heure de départ : 11:05
	Réalisée par : Evelyn Doré		
	Accompagné de :		
SAGO			
Demande : 200169492	Intervenant : Y2073784	Lieu d'intervention : <del>2105662</del> X	
	Intervention : 300451979		
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 : Les entreprises Bernard Labelle et fils inc.	
	Autre nom : Comptoir pièces plus	
	Adresse civique : 214, boul. Curé-Labelle	
	Municipalité : Stc-Thérèse	Code postal : J7E 2X7
	Téléphone : (450)435-5935	Télécopieur : Cellulaire :
	Courriel :	Site internet :
	N° de gestion documentaire : 7610-15-01	Matricule Cidreq : 1143850551
	GPS (19T) : NAD 83	Longitude (x) : 73°50'47.71" O
Heures d'ouverture :		

PERSONNES RENCONTRÉES	Nom	Fonction	Téléphone	Cellulaire
	art. 53-54	1	Technicien	

BUT DE LA VÉRIFICATION	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		Utilise le HFC 134a, 414 et le MP39.
	10	L'entreprise a-t-elle des appareils de récupération?		X		Marque : Modèle : No de série : 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		

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	53-54		—	Emploi Québec	2007/06/13	—	H1 H2 H3 H4	X	
2									
3									
4									
5									

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

CONCLUSION	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. Il n'y a pas d'appareil de récupération, par contre, il y a un cylindre de récupération : Absorption. <sup>23-24</sup> Recovery Canister. Avec ce type de cylindre, aucun appareil de récupération n'est requis, le cylindre absorbe les réfrigérants. Lorsque plein, le cylindre est envoyé à <sup>23-24</sup>
	RECOMMANDATIONS
SIGNATURES	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.
	Vérificateur : <u>Evelyne Doré</u> , étudiant <u>Evelyn Doré</u> Signature Date : <u>2008/07/16</u> Année / mois / jour Superviseur : <u>Serge Dubois</u> <u>Serge Dubois</u> Signature Date : <u>2008/07/18</u> Année / mois / jour Commentaires du superviseur :