

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 : [dr06acces@environnement.gouv.qc.ca](mailto:dr06acces@environnement.gouv.qc.ca).

Veillez 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](http://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

<b>ADMINISTRATION</b>	<b>L'INTERVENTION</b>		
	Date de la vérification : <u>5 juillet 2011</u>	Heure d'arrivée : <u>12h04</u>	Heure de départ : <u>12h07</u>
	Réalisée par : <u>Stéphanie Clermont</u>		
	Accompagné de : <u>Guillaume Cormier</u>		
<b>ADMINISTRATION</b>	<b>SAGO</b>		
	Demande : <u>200169492</u>	Intervenant : <u>Y2091972</u>	Lieu d'intervention : <u>X2127931</u>
	Type d'intervention :	Intervention : <u>300673450</u>	
		<input checked="" type="checkbox"/> Première inspection (diagnostic) <input type="checkbox"/> Deuxième inspection <input type="checkbox"/> Troisième inspection	

<b>IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE</b>	Nom de l'établissement : <u>Alignement Bouchard inc.</u>
	Autre nom (si applicable) _____
	Adresse civique : <u>9455, boul. St-Michel</u>
	Municipalité : <u>Montréal</u> Code postal : <u>H1Z 4G1</u>
	Téléphone : <u>514-326-7610</u> Télécopieur : <u>514-326-2751</u> Cellulaire : _____
	Courriel : _____ Site internet : <u>www.alignementbouchard.com</u>
	N° de gestion documentaire : <u>7610-06-01-07849-01</u> Matricule Cidreq : <u>1143564939</u>
	GPS (19T) : NAD <u>83</u> Longitude (x) : <u>-73.6352240000</u> Latitude (y) : <u>45.5759600000</u>
Heures d'ouverture : <u>8h00 à 17h00 du lundi au vendredi</u> <u>8h00 à 12h00 le samedi sauf l'été</u>	

<b>PERSONNES RENCONTRÉES</b>	Nom	Fonction	Téléphone	Cellulaire
	Pierre Bouchard	Propriétaire		

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

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. <input checked="" type="checkbox"/> 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 :		