

Demande d'autorisation pour un lieu d'élimination des eaux d'égout transportées (boues), des déchets organiques traités (biosolides) et d'autres déchets

This form is also available in English.

Réservé à la régie interne			
Reference Number	Payment	Date (y/m/d)	Initials
	\$		

Renseignements généraux et directives

Renseignements généraux

Les renseignements demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur la protection de l'environnement*, L.R.O. 1990 (LPE) et de la *Charte des droits environnementaux*, chap. 28, Lois de l'Ontario, 1993. Ils serviront à évaluer les demandes d'autorisation pour un système de gestion des déchets conformément à l'article 27 de la LPE.

Directives

1. Pour remplir le formulaire, prière de consulter le « Guide d'obtention d'un certificat d'autorisation pour un lieu d'élimination des eaux d'égout transportées (boues) ou des déchets organiques traités (biosolides) (le « guide »), ainsi que le « Guide des frais d'autorisation pour la gestion des déchets, art. 27, LPE ». Adresser toute question à la Direction des évaluations et des autorisations environnementales, 2, avenue St. Clair Ouest, étage 12A, Toronto (Ontario) M4V 1L5, tél. : 1 800 461-6290 ou 416 314-8001, ou au bureau de district du ministère de l'Environnement le plus proche.
2. Pour que la demande fasse l'objet d'une évaluation, elle doit être remplie conformément aux directives du guide.
LES DEMANDES INCOMPLÈTES SERONT RETOURNÉES AU REQUÉRANT.
3. Pour être complète, une demande d'autorisation doit comprendre :
 - 1) un formulaire de demande dûment rempli et signé comprenant les « Frais d'autorisation en vertu de l'art. 27 de la LPE - Supplément à la demande d'autorisation »;
 - 2) tous les renseignements à l'appui demandés dans le présent formulaire et le guide;
 - 3) un chèque visé ou un mandat en devises canadiennes à l'ordre du *ministère des Finances* couvrant les frais d'autorisation pertinents.
 Le ministère pourra exiger des renseignements supplémentaires lors de l'examen technique de toute demande acceptée comme complète.
4. Adresser la demande, ainsi que les documents à l'appui et les frais d'autorisation, au bureau de district du ministère le plus proche.
5. Les renseignements demandés dans le présent formulaire ne sont pas considérés comme confidentiels et seront rendus publics sur demande. Certains des renseignements à l'appui pourront être considérés comme confidentiels, mais ils seront assujettis à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. S'il n'est pas exigé que soit respectée la confidentialité des renseignements au moment de les fournir, le ministère pourra les rendre publics sans autre préavis.
6. Lorsque le client soumet avec sa demande une copie du permis principal d'entreprise délivré par le ministère des Services gouvernementaux, **il n'est pas nécessaire de remplir les sections ombragées du formulaire.** Pour de plus amples renseignements sur ce permis, prière de se reporter au guide.

1. Renseignements sur le client (le propriétaire des installations)

Nom du client (<i>appellation légale du particulier ou de l'organisme telle qu'en témoignent des documents juridiques</i>)	Numéro d'identification d'entreprise
Nom commercial (<i>nom sous lequel l'entreprise exerce ses activités s'il diffère du nom du client - également appelé dénomination commerciale</i>)	
Catégorie de client : <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/> Administration fédérale <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Administration municipale <input type="checkbox"/> Soc. de personnes <input type="checkbox"/> Administration provinciale <input type="checkbox"/> Entreprise indiv. <input type="checkbox"/> Autre (<i>préciser</i>) :	Code de classification d'activité/code de la classification type des industries <i>(s'il n'est pas disponible, prière de donner ci-dessous la description de l'activité commerciale)</i>
Description de l'activité commerciale (<i>description de la nature de l'activité, dont les produits vendus, les services fournis, le matériel ou l'outillage utilisés, etc.</i>)	

2. Adresse du client - Remplir A, C et D ou B, C et D

A. Adresse de voirie - rue (<i>pour toute adresse comportant un numéro de voirie, indiquer le nom, le numéro, le type et la direction de la rue</i>)	Identification d'unité (<i>type d'unité, telle qu'un bureau et son numéro</i>)					
B. Emplacement (<i>pour un emplacement rural d'un canton loti ou non loti, ou d'un territoire non levé</i>)						
Lot et conc. : numéro de lot et de concession de l'emplacement au sein d'un canton réparti en lotissements.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Lot</td> <td style="width: 15%;">Conc.</td> <td style="width: 50%;">Partie et plan de renvoi : emplacement au sein d'un canton non loti ou d'un territoire non levé, comprend un numéro de partie et de plan de renvoi précisant l'emplacement sur le plan. Joindre une copie du plan.</td> <td style="width: 15%;">Partie</td> <td style="width: 15%;">Plan de renvoi</td> </tr> </table>	Lot	Conc.	Partie et plan de renvoi : emplacement au sein d'un canton non loti ou d'un territoire non levé, comprend un numéro de partie et de plan de renvoi précisant l'emplacement sur le plan. Joindre une copie du plan.	Partie	Plan de renvoi
Lot	Conc.	Partie et plan de renvoi : emplacement au sein d'un canton non loti ou d'un territoire non levé, comprend un numéro de partie et de plan de renvoi précisant l'emplacement sur le plan. Joindre une copie du plan.	Partie	Plan de renvoi		
C. Municipalité ou canton non érigé en mun.	Comté ou district	Province ou État	Pays	Code postal		
D. Numéro de téléphone (<i>dont l'indicatif régional et le poste</i>)	Numéro de télécopieur (<i>précédé de l'indicatif régional</i>)	Courriel				

3. Adresse postale du client - Remplir A et C ou B et C

A. Adresse de voirie - rue (indiquer le nom, le numéro, le type et la direction de la rue)		<input type="checkbox"/> Identique à l'adresse de voirie du client	Identification d'unité (type d'unité, telle qu'un bureau et son numéro)		
B. Distribution :	<input type="checkbox"/> Route rurale	<input type="checkbox"/> Service suburbain	<input type="checkbox"/> Distribution motorisée	<input type="checkbox"/> Poste restante	Identificateur de distribution (numéro de route rurale, de service suburbain ou de distribution motorisée)
C. Municipalité	Succursale postale	Province ou État	Pays	Code postal	

4. Renseignements sur le lieu (Emplacement de l'activité ou des ouvrages proposés)

Nom du lieu		Bureau de district du MOE		Description officielle (joindre une copie du levé officiel)	
A. Adresse du lieu (pour toute adresse comportant un numéro de voirie, indiquer le nom, le numéro, le type et la direction de la rue)		<input type="checkbox"/> Identique à l'adresse de voirie du client		Identification d'unité (type d'unité, telle qu'un bureau et son numéro)	
B. Emplacement (pour un emplacement rural d'un canton loti ou non loti, ou d'un territoire non levé) NOTA : Ne pas remplir « B » si « A » a déjà été rempli.					
Lot et conc. : numéro de lot et de concession de l'emplacement au sein d'un canton réparti en lotissements.		Lot	Conc.	Partie et plan de renvoi : emplacement au sein d'un canton non loti ou d'un territoire non levé, comprend un numéro de partie et de plan de renvoi précisant l'emplacement sur le plan. Joindre une copie du plan.	
				Partie	Plan de renvoi
Renseignements non liés à l'adresse (tout renseignement supplémentaire visant à préciser l'emplacement pratique du client)					
Code de référence géographique					
Rens. cartographiques	Zone	Justesse des estimations	Méthode de réf. géogr.	Abcisse MTU	Ordonnée MTU
Municipalité ou canton non érigé en municipalité		Comté ou district		Code postal	
Vocation du terrain adjacent				Le client est-il propriétaire ou locataire du terrain ?	
<input type="checkbox"/> Industrielle <input type="checkbox"/> Résidentielle <input type="checkbox"/> Commerciale <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Récréative <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Le lieu se trouve-t-il dans la zone de conservation de la moraine d'Oak Ridges, ainsi qu'elle est définie dans le Plan de conservation de la moraine d'Oak Ridges (le Plan est un règlement pris en application de la Loi sur la conservation de la moraine d'Oak Ridges) ?					
<input type="checkbox"/>	Oui (Annexer une preuve attestant que la municipalité a approuvé les activités ou les travaux proposés.)				
<input type="checkbox"/>	Non				

5. Renseignements sur le propriétaire foncier (lorsqu'il diffère du client) - Remplir A, B et D ou A, C et D Identique à l'adresse postale du client

A. Nom du propriétaire foncier		B. Numéro de téléphone			
C. Adresse de voirie - rue (indiquer le nom, le numéro, le type et la direction de la rue)		Identification d'unité (type d'unité, telle qu'un bureau et son numéro)			
D. Distribution :	<input type="checkbox"/> Route rurale	<input type="checkbox"/> Service suburbain	<input type="checkbox"/> Distribution motorisée	<input type="checkbox"/> Poste restante	Identificateur de distribution (numéro de route rurale, de service suburbain ou de distribution motorisée)
E. Municipalité	Succursale postale	Province ou État	Pays	Code postal	

6. Renseignements sur le locataire (le cas échéant) - Remplir A, B et D ou A, C et D Identique à l'adresse postale du client

A. Nom du locataire		B. Numéro de téléphone			
C. Adresse de voirie - rue (indiquer le nom, le numéro, le type et la direction de la rue)		Identification d'unité (type d'unité, telle qu'un bureau et son numéro)			
D. Distribution :	<input type="checkbox"/> Route rurale	<input type="checkbox"/> Service suburbain	<input type="checkbox"/> Distribution motorisée	<input type="checkbox"/> Poste restante	Identificateur de distribution (numéro de route rurale, de service suburbain ou de distribution motorisée)

Oui Non Dans l'affirmative : épandage (Nombre de litres par mètre carré sur une période de sept jours)

Le terrain est-il drainé au moyen de tuyaux? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Lot et conc. : numéro de lot et de concession de l'emplacement au sein d'un canton réparti en lotissements.	Lot	Concession
	Partie et plan de renvoi : emplacement au sein d'un canton non loti ou d'un territoire non levé, comprend un numéro de partie et de plan de renvoi précisant l'emplacement sur le plan. Joindre une copie du plan.	Partie	Plan de renvoi

8. Biosolides et autres déchets

Estimation du volume traité annuellement :	en tonnes :	en mètres cubes :
	en gallons ou en litres :	
Nom de l'usine ou des installations	Propriétaire de l'usine ou des installations	Nature de l'usine ou des installations
Adresse de voirie - rue (pour toute adresse comportant un numéro de voirie, indiquer le nom, le numéro, le type et la direction de la rue)		Identification d'unité (type d'unité, telle qu'un bureau et son numéro)
Emplacement (pour un emplacement rural d'un canton loti ou non loti, ou d'un territoire non levé)		
Lot et conc. : numéro de lot et de concession de l'emplacement au sein d'un canton réparti en lotissements.	Lot	Conc.
		Partie et plan de renvoi : emplacement au sein d'un canton non loti ou d'un territoire non levé, comprend un numéro de partie et de plan de renvoi précisant l'emplacement sur le plan. Joindre une copie du plan.
		Partie
		Plan de renvoi
Municipalité ou canton non érigé en mun.	Comté ou district	Province ou État
		Pays
		Code postal
Numéro de téléphone (dont l'indicatif régional et le poste)	Numéro de télécopieur (précédé de l'indicatif régional)	Courriel

1609 (04/03) Page 3 de 4

9. Autres autorisations

Énumérer les numéros de certificat d'autorisation visant le système de gestion des déchets lié à cette demande (à condition qu'ils soient disponibles au moment de la soumission de la demande)

.....

.....

10. Liste des renseignements à l'appui - Liste des renseignements joints à la présente demande et assujettis à la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée.

Renseignements	Joints ?	Référence	Peuvent être divulgués
Vérification de la raison sociale du client	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Croquis du lieu illustrant les principales caractéristiques, les structures, les marges de recul et les zones sensibles	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Carte topographique indiquant l'emplacement du lieu	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autres renseignements joints	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

11. Frais d'autorisation (vérifier les catégories pertinentes)

Code de catégorie	Description de la catégorie	Montant	Quantité	Total partiel

Total :

12. Déclaration du client

Je, soussigné(e), déclare que les renseignements contenus dans le présent formulaire et ceux fournis à l'appui sont, à ma connaissance, en tous points justes et complets. De plus, je déclare que la personne-ressource pour les renseignements techniques touchant au projet dont le nom figure à la section 5 est autorisée à intervenir en mon nom dans le but d'obtenir l'autorisation demandée aux termes de l'article 27 de la Loi sur la protection de l'environnement pour le lieu d'élimination des déchets décrits dans le présent formulaire

Nom du client	Signature	Date (a-m-j)
---------------	-----------	--------------

13. Déclaration du propriétaire foncier (s'il diffère du client) Il faut obligatoirement remplir cette case. La signature est requise.

Je, soussigné(e), consens, à titre de propriétaire foncier du bien-fonds décrit dans le présent formulaire, à ce que le bien-fonds serve aux fins précisées dans celui-ci.

Nom du client	Signature	Date (a-m-j)
---------------	-----------	--------------

14. Déclaration du locataire (le cas échéant)

Je, soussigné(e), consens, à titre de locataire du bien-fonds décrit dans le présent formulaire, à ce que le bien-fonds serve aux fins précisées dans celui-ci.

Nom du client	Signature	Date (a-m-j)
---------------	-----------	--------------

15. Information au sujet du paiement (dont les cartes VISA et Mastercard) NOTA : Les paiements par carte VISA ou Mastercard ne sont acceptés que pour les sommes INFÉRIEURES à 1 000 \$.

Nom (en lettres majuscules)	Signature	
Numéro de la carte VISA ou Mastercard	Date d'expiration (mois et année)	Montant ci-joint \$

