

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). 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 — systèmes de gestion des déchets, article 27 de la LPE » (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. Faire parvenir la copie originale de la demande, ainsi que les documents à l'appui et les frais d'autorisation à l'adresse suivante :
Ministère de l'Environnement,
Directeur des évaluations et des autorisations environnementales,
2, av. St. Clair Ouest, étage 12A, Toronto (Ontario) M4V 1L5
Adresser une copie de la demande et des documents à l'appui au bureau de district du ministère de la région où se trouvent les installations.
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.	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 - (le lieu où les véhicules sont garés)

Nom du lieu		Bureau de district du MEO		Description officielle (joindre une copie du levé officiel)	
A. 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)		<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 l'exploitant ?		Le client est-il propriétaire du terrain (site) ?	
<input type="checkbox"/> Industrielle <input type="checkbox"/> Commerciale <input type="checkbox"/> Récréative <input type="checkbox"/> Résidentielle <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans la négative, joindre le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de l'exploitant.		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans la négative, joindre le nom, l'adresse et le consentement du propriétaire à la construction et à l'exploitation des installations.	
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. Personne-ressource pour les renseignements techniques touchant au projet - Remplir A, B, D et E ou A, C, D et E

A. Nom		Société		<input type="checkbox"/> Identique au nom du client	
Adresse de la personne-ressource		B. Adresse de voirie - rue (indiquer le nom, le numéro, le type et la direction de la rue)		<input type="checkbox"/> Identique à l'adresse postale du client	
				Identification d'unité (type d'unité, telle qu'un bureau et son numéro)	
C. 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)
D. Municipalité	Succursale postale	Province ou État	Pays	Code postal	
E. Numéro de téléphone (dont l'indicatif régional et le poste)		Numéro de télécopieur (précédé de l'indicatif régional)		Courriel	

6. Renseignements sur le projet

Nature de la demande : <input type="checkbox"/> Nouveau certificat d'autorisation <input type="checkbox"/> Modification d'un certificat d'autorisation	Numéro du certificat d'autorisation	Date de délivrance (a-m-j)
Description sommaire du projet (si le projet relève de la Charte, la présente description servira aux fins de l'affichage d'avis)		
Nom du projet (l'identification du projet servira de référence dans toute correspondance)		

1050 (04/03) Page 2 de 4

7. Déchets non visés (ne s'applique pas aux demandes relatives aux déchets visés)

<input type="checkbox"/> Déchets domestiques
<input type="checkbox"/> Déchets commerciaux : <input type="radio"/> Résidus déshydratés du nettoyage des puisards <input type="radio"/> Déchets des boîtes à graisse <input type="radio"/> Eaux usées de lavage <input type="radio"/> Autres (préciser)
<input type="checkbox"/> Déchets industriels solides non dangereux <input type="radio"/> Déchets d'amiante en vrac <input type="radio"/> Sol contaminé <input type="radio"/> Résidus de nettoyage d'un déversement <input type="radio"/> Autres (préciser)
<input type="checkbox"/> Eaux d'égout transportées (boues)
<input type="checkbox"/> Déchets organiques traités (biosolides)

8. Provenance des déchets organiques traités (s'applique seulement aux déchets organiques traités) - Remplir A, B, C, E et F ou A, B, D, E et F

A. Estimation du volume traité annuellement		tonnes	mètres cubes
B. Nom de l'usine ou des installations	Propriétaire de l'usine ou des installations	Nature de l'usine ou des installations	
C. 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)	
D. 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
E. Municipalité ou canton non érigé en mun.	Comté ou district	Province ou État	Pays
			Code postal
F. Numéro de téléphone (dont l'indicatif régional et le poste)	Numéro de télécopieur (précédé de l'indicatif régional)	Courriel	

9. Méthode d'exploitation du système (s'applique uniquement aux demandes relatives aux déchets organiques traités)

Fréquence du ramassage	Procédures de chargement
Méthodes d'épandage	Installations d'entreposage (bassins, lagunes, etc.)

10. Déchets visés (s'applique uniquement aux demandes relatives aux déchets visés)

Énumérer toutes les catégories de déchets transportés pour chaque type de déchets visés (voir les catégories de déchets de l'Ontario - à remplir pour le transport des déchets visés)			
Déchets industriels liquides non dangereux		Déchets liquides dangereux	
Nom	Catégorie	Nom	Catégorie
Nom	Catégorie	Nom	Catégorie
Déchets solides dangereux		Autres (préciser) :	
Nom	Catégorie	Nom	Catégorie
Nom	Catégorie	Nom	Catégorie

Tous les conducteurs actuels et futurs seront formés selon les dispositions du Règlement 347 et de toute législation environnementale pertinente.

Oui

Les véhicules utilisés pour le transport d'une catégorie spécifique de déchets conviennent tous au transport de ces déchets du point de vue de la santé publique et de l'environnement. Oui

Les véhicules utilisés pour le transport des déchets visés ont une couverture d'assurance-responsabilité d'au moins 1 000 000 \$ Sans objet Oui

Décrire ou indiquer toute assurance additionnelle, par exemple une assurance-responsabilité contre atteinte à l'environnement. Sans objet

NOTA : Tout transporteur de déchets anatomiques et infectieux et de déchets de BPC (catégories de déchets 243 et 312) doit joindre le Manuel d'exploitation et le Manuel de formation des conducteurs, ainsi que la garantie financière.

11. Renseignements sur le lieu d'enfouissement (ne s'applique pas aux demandes relatives aux déchets organiques traités et aux déchets transportés)

Tout lieu approuvé par le ministère de l'Environnement de l'Ontario

Lieu approuvé par un organisme réglementaire hors-province (préciser la province ou l'État)

1050(04/03) Page 3 de 4

12. Renseignements sur les véhicules

Énumérer tous les véhicules et le matériel qui seront utilisés dans le cadre de l'exploitation du système de gestion des déchets

Année	Marque	Modèle	Numéro de série	Numéro d'immatriculation	Province ou État

Les véhicules sont-ils tous la propriété du client ? Oui Non (fournir des détails de l'entente au sujet de la propriété des véhicules)

Matériel d'épandage (seulement pour les demandes relatives aux déchets transportés et aux déchets organiques traités)

Type	Description

13. Mesures d'urgence

.....

.....

.....

14. Autres autorisations et permis (s'applique uniquement aux demandes relatives aux déchets transportés et aux déchets organiques traités)

Énumérer les autres numéros de certificat d'autorisation visant les lieux d'élimination liés au système de gestion des déchets projetés (à condition qu'ils soient disponibles au moment de la soumission de la demande).

.....

.....

15. 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
Nom, adresse et numéro de téléphone de l'exploitant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Manuel de formation des conducteurs	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Manuel d'exploitation	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Garantie financière	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Preuve d'assurance-responsabilité (minimum de 1 000 000 \$)	<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

16. Frais d'autorisation

Code de catégorie	Description de la catégorie	Montant	Quantité	Total partiel

--	--	--	--	--

17. Déclaration du client

Total :

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 système de gestion des déchets décrit dans le présent formulaire.

Nom (<i>en lettres moulées</i>)	Poste
Signature	Date (<i>a-m-j</i>)

18. 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 (<i>en lettres majuscules</i>)	Signature	
Numéro de la carte VISA ou Mastercard	Date d'expiration (mois et année)	Montant ci-joint \$

