

Remarque : Le présent formulaire est réservé à l'affichage et à l'impression.

Instructions

L'utilisation du présent formulaire n'est autorisée que si la directrice ou le directeur a approuvé une demande visant à satisfaire aux exigences relatives à la soumission des manifestes en utilisant un document papier conformément à l'article 27.1 du Règlement 347.

Le présent formulaire peut être utilisé pour satisfaire aux exigences relatives à la soumission des manifestes en vertu des articles 19, 20.1 à 21, 23 à 25 et 27.1 du Règlement 347.

Pour de plus amples informations sur la soumission des manifestes, veuillez consulter le manuel disponible à l'adresse <https://www.ontario.ca/fr/page/gestion-des-dechets-dangereux-entreprises-et-industries>.

Chaque partie doit s'assurer que les renseignements fournis sur le présent formulaire et toutes les copies sont écrits lisiblement.

1. Le producteur / l'expéditeur remplit la partie A et fait remplir la partie B par le transporteur.
2. Le producteur / l'expéditeur conserve une copie du manifeste et en envoie une au ministère.
3. Le transporteur emporte une copie du manifeste dont la partie A et la partie B sont remplies avec l'envoi.
4. À la livraison de l'envoi, le réceptionnaire / destinataire remplit la partie C. Le réceptionnaire / destinataire conserve une copie et envoie des copies aux personnes suivantes :
 - le ministère
 - le producteur / l'expéditeur
5. Lorsque plus de quatre déchets dangereux du même producteur ou expéditeur sont envoyés au même réceptionnaire ou destinataire visé dans le même envoi, des manifestes supplémentaires doivent être remplis. La personne qui remplit le ou les formulaires de manifeste supplémentaires doit y indiquer le numéro de référence du premier manifeste.
6. Si l'envoi est refusé (en partie ou en totalité), le réceptionnaire doit remplir un formulaire de déclaration de refus de chargement.

Tous les envois doivent être conformes à toutes les lois et à tous les règlements provinciaux/territoriaux/fédéraux applicables. Les envois internationaux doivent être conformes à la réglementation sur les mouvements transfrontaliers des déchets dangereux et des matières recyclables dangereuses. Des champs facultatifs sont prévus à l'usage des utilisateurs qui doivent satisfaire à d'autres exigences relatives à la compétence. L'utilisation du présent formulaire ne garantit pas la conformité aux autres exigences relatives à la compétence.

Les champs marqués d'un astérisque (*) sont facultatifs.

Adresse postale du ministère :

Direction de la surveillance environnementale, secteur M
Ministère de l'Environnement, de la Protection
de la nature et des Parcs de l'Ontario
135, avenue St. Clair ouest
Toronto ON M4V 1P5

Centre d'intervention en cas de déversement

Signalez les déversements et les urgences au Centre d'intervention en cas de déversement aux coordonnées suivantes :

Téléphone : 416-325-3000

Sans frais : 1-800 -268-6060

Services de technologie adaptée (TTY) : 1-855-889-5775

Partie A – Producteur / Expéditeur

N° d'immatriculation – d'identité provincial | Nom de l'entreprise

Adresse du lieu de production

Numéro de bureau | Numéro de la rue | Nom de la rue | Case postale

Ville | Province | Code postal

Adresse postale L'adresse postale est la même que l'adresse du lieu de production

Numéro de bureau | Numéro de la rue | Nom de la rue | Case postale

Ville | Province | Code postal

Courriel | Numéro de téléphone
poste**Réceptionnaire / Destinataire visé**

Nom de l'entreprise | Numéro d'immatriculation

Adresse du lieu de destination

Numéro de bureau | Numéro de la rue | Nom de la rue | Case postale

Ville | Province | Code postal

Adresse courriel (facultatif) | Numéro de téléphone (facultatif)
poste**Adresse postale du lieu de destination**

Numéro de bureau | Numéro de la rue | Nom de la rue | Case postale

Ville | Province | Code postal

Renseignements sur l'envoiDate d'envoi (aaaa/mm/jj) | Date d'arrivée prévue (aaaa/mm/jj) * | Numéro de téléphone accessible 24 heures sur 24 *
poste

Codes de manutention spéciale*

 Accompagnent l'envoi Comme suit ►

Renseignements supplémentaires fournis en vertu du Règlement sur le transport des marchandises dangereuses (RTMD)*

Renseignements sur les déchets (cette section doit être remplie par le producteur / l'expéditeur)1. Code de déchet provincial Marchandises dangereuses* | Numéro ONU (Nations Unies)*

Appellation réglementaire | Classe * | Sous-classe *

Groupe d'emballage * | Toxique par inhalation * | Quantité expédiée Litres (L) Kilogrammes (kg) | Nombre de colis *

Code d'emballage (indiquer le nombre et le type des emballages) *

Baril Citerne Vrac Caisse de carton Sac Conteneur sur châssis ou godet

Autre (veuillez préciser) _____

État physique : Gaz Solide Liquide

2. Code de déchet provincial Marchandises dangereuses* Numéro ONU (Nations Unies)*

Appellation réglementaire Classe * Sous-classe *

Groupe d'emballage * Toxique par inhalation * Quantité expédiée Litres (L) Kilogrammes (kg) Nombre de colis *

Code d'emballage (indiquer le nombre et le type des emballages) *

Baril Citerne Vrac Caisse de carton Sac Conteneur sur châssis ou godet

Autre (veuillez préciser) _____

État physique : Gaz Solide Liquide

3. Code de déchet provincial Marchandises dangereuses* Numéro ONU (Nations Unies)*

Appellation réglementaire Classe * Sous-classe *

Groupe d'emballage * Toxique par inhalation * Quantité expédiée Litres (L) Kilogrammes (kg) Nombre de colis *

Code d'emballage (indiquer le nombre et le type des emballages) *

Baril Citerne Vrac Caisse de carton Sac Conteneur sur châssis ou godet

Autre (veuillez préciser) _____

État physique : Gaz Solide Liquide

4. Code de déchet provincial Marchandises dangereuses* Numéro ONU (Nations Unies)*

Appellation réglementaire Classe * Sous-classe *

Groupe d'emballage * Toxique par inhalation * Quantité expédiée Litres (L) Kilogrammes (kg) Nombre de colis *

Code d'emballage (indiquer le nombre et le type des emballages) *

Baril Citerne Vrac Caisse de carton Sac Conteneur sur châssis ou godet

Autre (veuillez préciser) _____

État physique : Gaz Solide Liquide

Des flux de déchets supplémentaires sont décrits sur un formulaire de manifeste séparé (ci-joint)

Attestation du producteur / de l'expéditeur

J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets. Je déclare que le contenu de ce chargement est décrit ci-dessus de façon complète et exacte par la désignation officielle de transport et qu'il est convenablement classé, emballé, marqué, étiqueté, muni de plaques-étiquettes et à tous égards bien conditionné pour être transporté conformément aux règlements internationaux et nationaux applicables.

Nom de la personne autorisée (nom de famille, prénom)

Signature

Date (aaaa/mm/jj)

Numéro de téléphone

poste

Partie B – Transporteur

Nom de l'entreprise	N° d'immatriculation – d'identité provincial
---------------------	--

Adresse du transporteur

Numéro de bureau	Numéro de la rue	Nom de la rue	Case postale
Ville		Province	Code postal
Courriel		Numéro de téléphone poste	

Renseignements sur le véhicule

1. N° d'immatriculation	Province/État
2. N° d'immatriculation	Province/État

Signature du transporteur

J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.

Nom de famille, Prénom	Signature	Date (aaaa/mm/jj)
Numéro de téléphone poste		

Partie C – Réceptionnaire / Destinataire

Les renseignements sur le réceptionnaire / destinataire sont-ils les mêmes que ceux qui sont fournis par le producteur / l'expéditeur pour le réceptionnaire / destinataire visé?

Si non, veuillez inscrire l'adresse ci-dessous.

Nom de l'entreprise

Adresse postale

Numéro de bureau	Numéro de la rue	Nom de la rue	Case postale
Ville		Province	Code postal
Adresse courriel		Numéro de téléphone poste	

Adresse du lieu

Numéro de bureau	Numéro de la rue	Nom de la rue	Case postale
Ville		Province	Code postal
Adresse courriel		Numéro de téléphone poste	
Date de réception (aaaa/mm/jj)	Heure de réception (hh:mm)	N° d'immatriculation – d'identité provincial	

Renseignements sur les déchets (cette section doit être remplie par le réceptionnaire)

1. Quantité reçue _____ L kg

Commentaires

Code de manutention (Indiquer la méthode finale de manutention)

- 01 Entreposage 02 Traitement thermique 03 Traitement chimique
 04 Traitement physique 05 Traitement biologique 06 Lieu d'enfouissement sécuritaire
 07 Recyclage 08 Solidification
 09 Autre (veuillez préciser) _____

Accepté

Refusé

2. Quantité reçue _____ L kg

Commentaires

Code de manutention (Indiquer la méthode finale de manutention)

- 01 Entreposage 02 Traitement thermique 03 Traitement chimique
 04 Traitement physique 05 Traitement biologique 06 Lieu d'enfouissement sécuritaire
 07 Recyclage 08 Solidification
 09 Autre (veuillez préciser) _____

Accepté

Refusé

3. Quantité reçue _____ L kg

Commentaires

Code de manutention (Indiquer la méthode finale de manutention)

- 01 Entreposage 02 Traitement thermique 03 Traitement chimique
 04 Traitement physique 05 Traitement biologique 06 Lieu d'enfouissement sécuritaire
 07 Recyclage 08 Solidification
 09 Autre (veuillez préciser) _____

Accepté

Refusé

4. Quantité reçue _____ L kg

Commentaires

Code de manutention (Indiquer la méthode finale de manutention)

- 01 Entreposage 02 Traitement thermique 03 Traitement chimique
 04 Traitement physique 05 Traitement biologique 06 Lieu d'enfouissement sécuritaire
 07 Recyclage 08 Solidification
 09 Autre (veuillez préciser) _____

Accepté

Refusé

Signature du réceptionnaire

J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.

Nom de la personne autorisée (Nom de famille, Prénom)

Signature

Date (aaaa/mm/jj)

Numéro de téléphone

poste