

Nouvel enregistrement
Instructions générales pour enregistrer les activités

Selon les réponses que vous donnez à certaines questions, vous pourriez recevoir un avis indiquant que votre activité ne peut pas être enregistrée. Sachez qu'une activité ne pouvant pas être enregistrée peut quand même avoir besoin d'une autorisation environnementale.

La collecte de renseignements personnels et autres sur ce formulaire est nécessaire pour administrer le Registre environnemental des activités et des secteurs (REAS), registre public établi aux termes du paragraphe 20.20 (1) de la *Loi sur la protection de l'environnement* (LPE). Les renseignements recueillis dans ce formulaire serviront dans les buts indiqués au paragraphe 20.20 (2) de la LPE, y compris pour autoriser des personnes à enregistrer des activités prescrites par les règlements aux termes du paragraphe 20.21 (1) de la LPE, et pour fournir l'accès public aux renseignements contenus dans les enregistrements et à d'autres renseignements déposés dans le REAS, à l'exception des renseignements sur les paiements. Les renseignements seront également utilisés conjointement avec les activités de surveillance de la conformité et d'application de la LPE et pour administrer la *Loi*.

Les questions sur la collecte de renseignements sont adressées au :

Représentant du service à la clientèle
 Direction de l'accès aux autorisations environnementales et de l'intégration des services
 Ministère de l'Environnement
 135, avenue St. Clair Ouest, rez-de-chaussée
 Toronto (Ontario) M4V 1P5
 Téléphone : 416 314-8001
 Sans frais : 1 800 461-6290

Quand les renseignements requis sur une activité prescrite sont déposés dans le Registre environnemental des activités et des secteurs, le Règl. de l'Ont. 245/11 (*Activités prescrites et Registre environnemental des activités et des secteurs*) exige qu'une des personnes indiquées ci-dessous atteste que les renseignements déposés dans le Registre sont complets et exacts. La formulation de l'attestation avant la présentation est résumée ci-dessous.

- a) Dans le cas des personnes qui exercent l'activité prescrite, c'est la personne qui exerce l'activité prescrite qui doit attester.
- b) Dans le cas des sociétés qui exercent l'activité prescrite, c'est un dirigeant ou un administrateur ou une personne qui a le pouvoir de lier la société qui exerce l'activité prescrite qui doit attester.
- c) Dans le cas des sociétés de personnes qui exercent l'activité prescrite, c'est un particulier qui est un associé de la société de personnes qui doit attester, ou c'est un dirigeant ou un administrateur d'une société qui est associée de la société de personnes ou une personne qui a l'autorité de lier celle-ci qui doit attester.

Partie 1 – Coordonnées du déclarant
 Entreprise
 Particulier

Nom de l'entreprise/nom légal

Type d'organisation

N° d'entreprise (ARC)

Personne-ressource

Nom

Prénom

Titre du poste

N° de téléphone

poste

N° de cell.

N° de téléc.

Courriel

Adresse postale de l'entreprise

N° d'unité	Identificateur d'unité	N° de rue	Nom de rue (y compris type et orientation)	
Ville/Municipalité			Province/Etat	Code postal/ZIP

Adresse municipale Je n'ai pas d'adresse municipale

N° d'unité	Identificateur d'unité	N° de rue	Nom de rue (y compris type et orientation)	
Ville/Municipalité			Province/Etat	Code postal/ZIP

Information tirée du levé Je n'ai pas d'information tirée du levé

N° de lot	Concession	Canton géographique		
Municipalité		Description de la partie du lot		

Renseignements non liés à l'adresse

Partie 2 – Renseignements à propos du site

Nom du site

SCIAN signifie Système de classification des industries de l'Amérique du Nord

1. Code SCIAN	2. Code SCIAN	3. Code SCIAN	4. Code SCIAN	5. Code SCIAN	6. Code SCIAN
---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------

Personne-ressource du site même personne que le déclarant

Nom		Prénom	
N° de téléphone	poste	N° de cell.	N° de téléc.
Courriel			

Type de coordonnées du site Adresse municipale Information tirée du levé Autres identifiants**Adresse municipale principale**

N° d'unité	Identificateur d'unité	N° de rue	Nom de rue (y compris type et orientation)	
Ville/Municipalité			Province	Code postal
District/Comté		Bureau de district du MEO	N° d'identification de la propriété (NIP)	

Renseignements non liés à l'adresse

Adresse municipale additionnelle (propriété adjacente)

N° d'unité	Identificateur d'unité	N° de rue	Nom de rue (y compris type et orientation)	
Ville/Municipalité			Province	Code postal
District/Comté		Bureau de district du MEO	N° d'identification de la propriété (NIP)	

Renseignements non liés à l'adresse

Adresse municipale additionnelle (propriété adjacente)

N° d'unité	Identificateur d'unité	N° de rue	Nom de rue (y compris type et orientation)	
Ville/Municipalité			Province	Code postal
District/Comté		Bureau de district du MEO		N° d'identification de la propriété (NIP)

Renseignements non liés à l'adresse

Information tirée du levé principale

N° de lot	Concession	Canton géographique		
Municipalité		Description de la partie du lot		
District/Comté		Bureau de district du MEO		N° d'identification de la propriété (NIP)

Renseignements non liés à l'adresse

Information tirée du levé additionnelle (propriété adjacente)

N° de lot	Concession	Canton géographique		
Municipalité		Description de la partie du lot		
District/Comté		Bureau de district du MEO		N° d'identification de la propriété (NIP)

Renseignements non liés à l'adresse

Information tirée du levé additionnelle (propriété adjacente)

N° de lot	Concession	Canton géographique		
Municipalité		Description de la partie du lot		
District/Comté		Bureau de district du MEO		N° d'identification de la propriété (NIP)

Renseignements non liés à l'adresse

Autres identifiants

Canton non organisé

District/Comté		Bureau de district du MEO		
Données cartographiques	Système de géoréférence	Exactitude des estimations		Coordonnées géographiques
Zone UTM		UTM Est	UTM Nord	
Latitude			Longitude	

Renseignements non liés à l'adresse

Partie 3 – Renseignements sur les activités

3.1 Le présent formulaire doit être utilisé pour enregistrer des activités liées à l'utilisation, l'exploitation, la mise en place, la modification, la prolongation ou le remplacement d'un système de gestion des déchets qui est un système de transport des déchets. Veuillez confirmer que vous prendrez part à une ou à plusieurs de ces activités. Oui Non

3.2 Pour le système de gestion des déchets qui est assujéti au présent enregistrement, veuillez confirmer que TOUTES les affirmations suivantes sont applicables

a) Le système de gestion des déchets s'occupe-t-il seulement de la collecte, de la manutention, du transport et du transfert des déchets par un véhicule de transport des déchets (camion)? Oui Non

b) Le système de gestion des déchets ne s'occupe pas du traitement de déchets sur camion Oui Non

3.3 Le système de gestion des déchets s'occupe-t-il de la gestion de l'un ou l'autre des types de déchets suivants (tels qu'ils sont définis au sens du Règlement 347 de la *Loi sur la protection de l'environnement*, ou dans le cas des déchets biomédicaux ou de déchets biomédicaux traités, des Lignes directrices C-4 du ministère de l'Environnement – Gestion des déchets biomédicaux en Ontario)?

a) Déchets dangereux* Oui Non

b) Déchets industriels liquides Oui Non

c) Déchets biomédicaux ou déchets biomédicaux traités Oui Non

d) Déchets d'amiante Oui Non

*Veuillez noter qu'il faut interpréter comme étant des déchets dangereux les déchets qui étaient des déchets caractéristiques, mais qui ont été traités de sorte qu'ils ne sont plus des déchets caractéristiques, à condition que lesdits déchets ne puissent pas être éliminés par mise en décharge en vertu du paragraphe 79(1) du règlement 347 des Règlements refondus de l'Ontario de 1990 pris en application de la Loi.

3.4 Veuillez choisir dans le tableau ci-dessous toutes les catégories de déchets qui seront transportés par le système. Notez que les réponses données à la question 3 ci-dessus doivent être véridiques pour l'une ou l'autre des catégories de déchets choisis :

a) Matières recueillies au moyen des boîtes bleues

b) Ordures ménagères

c) Matériaux collectés à l'occasion du nettoyage des puisards

d) Déchets provenant des opérations de préparation / de transformation des aliments

e) Feuilles / résidus de jardin

f) Pneus

g) Déchets commerciaux

h) Déchets de bois

i) Eaux usées de lavage

j) Déchets industriels solides non dangereux

k) Sol contaminé

l) Déchets organiques transformés

m) Eaux d'égout transportées

n) Matériel de nettoyage des déversements non dangereux

o) Décrivez les autres types de déchets gérés par le système, le cas échéant :
Texte narratif

3.5 Les déchets seront-ils conservés ou transférés à un parc de remisage de camions ou à un autre emplacement dans le cadre de l'exploitation du système de gestion des déchets? Oui Non

3.6 a) Combien de véhicules de transport des déchets (camions) sont inclus dans le système de gestion des déchets?

(entrez un nombre entier)

b) Le système de gestion des déchets s'occupe-t-il du transport des déchets dans ou hors de la province de l'Ontario? Oui Non

c) Veuillez indiquer le territoire de compétence à partir duquel le ou les véhicules de transport des déchets entrent / sortent normalement de l'Ontario

Veillez cocher toutes les cases applicables :

	Entrée du (de)	Sortie vers
Québec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manitoba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
New York	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Michigan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minnesota	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d) Veillez énumérer tous les territoires de compétence dans lesquels les déchets sont transférés vers un site entreposage ou d'élimination à l'extérieur de l'Ontario.

Cochez la case pour ajouter d'autres territoires de compétence

- | | | | | |
|--|--------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alberta | <input type="checkbox"/> Alaska | <input type="checkbox"/> Illinois | <input type="checkbox"/> North Carolina | <input type="checkbox"/> South Carolina |
| <input type="checkbox"/> British Columbia | <input type="checkbox"/> Alabama | <input type="checkbox"/> Indiana | <input type="checkbox"/> North Dakota | <input type="checkbox"/> South Dakota |
| <input type="checkbox"/> Manitoba | <input type="checkbox"/> Arkansas | <input type="checkbox"/> Kansas | <input type="checkbox"/> Nebraska | <input type="checkbox"/> Tennessee |
| <input type="checkbox"/> New Brunswick | <input type="checkbox"/> Arizona | <input type="checkbox"/> Kentucky | <input type="checkbox"/> Nevada | <input type="checkbox"/> Texas |
| <input type="checkbox"/> Newfoundland | <input type="checkbox"/> California | <input type="checkbox"/> Louisiana | <input type="checkbox"/> New Hampshire | <input type="checkbox"/> Utah |
| <input type="checkbox"/> Nova Scotia | <input type="checkbox"/> Colorado | <input type="checkbox"/> Massachusetts | <input type="checkbox"/> New Jersey | <input type="checkbox"/> Virginia |
| <input type="checkbox"/> Northwest Territories | <input type="checkbox"/> Connecticut | <input type="checkbox"/> Maryland | <input type="checkbox"/> New Mexico | <input type="checkbox"/> Vermont |
| <input type="checkbox"/> Nunavut | <input type="checkbox"/> Delaware | <input type="checkbox"/> Maine | <input type="checkbox"/> New York | <input type="checkbox"/> Washington |
| <input type="checkbox"/> Prince Edward Island | <input type="checkbox"/> Florida | <input type="checkbox"/> Michigan | <input type="checkbox"/> Ohio | <input type="checkbox"/> Wisconsin |
| <input type="checkbox"/> Quebec | <input type="checkbox"/> Georgia | <input type="checkbox"/> Minnesota | <input type="checkbox"/> Oklahoma | <input type="checkbox"/> West Virginia |
| <input type="checkbox"/> Saskatchewan | <input type="checkbox"/> Hawaii | <input type="checkbox"/> Missouri | <input type="checkbox"/> Oregon | <input type="checkbox"/> Wyoming |
| <input type="checkbox"/> Yukon | <input type="checkbox"/> Iowa | <input type="checkbox"/> Mississippi | <input type="checkbox"/> Pennsylvania | |
| | <input type="checkbox"/> Idaho | <input type="checkbox"/> Montana | <input type="checkbox"/> Rhode Island | |

Partie – Renseignements à propos des autorisations

4.1 Renseignements à propos des autorisations environnementales

Avez-vous actuellement une autorisation environnementale pour l'activité à enregistrer? Sachez qu'à partir du 31 octobre 2011, la mention d'une autorisation environnementale s'entend d'un certificat d'autorisation déjà en vigueur. Si **Oui**, il faut fournir au moins un numéro d'autorisation environnementale et une date de délivrance. Oui Non

Numéro d'autorisation environnementale	Date de délivrance (aaaa/mm/jj)

La personne qui exerce l'activité vous a-t-elle chargé de donner les renseignements techniques se rapportant à l'enregistrement de cette activité? Oui Non

Nom	Prénom
Nom de la société	
Titre	
N° de téléphone poste	Courriel

Partie 5 – Vérification des renseignements

5.1 Renseignements sur la personne qui atteste

Renseignements sur la personne qui atteste La personne qui atteste que les renseignements déposés dans le cadre de cet enregistrement sont complets et exacts doit être l'une de celles décrites ci-dessous. Veuillez indiquer l'option qui s'applique à cet enregistrement :

- a) Si les activités menées dans le cadre du système de gestion des déchets sont exercées par un particulier, je suis ce dernier.
- b) Si les activités menées dans le cadre du système de gestion des déchets sont exercées par une société, je suis un dirigeant ou un administrateur de la société ou une personne qui a l'autorité de lier la société.
- c) Si les activités menées dans le cadre du système de gestion des déchets sont exercées par une société de personnes :
Je suis un particulier qui est un associé de la société de personnes.
Je suis un dirigeant ou un administrateur d'une société qui est un associé de la société de personnes ou une personne qui a l'autorité de lier la société.

5.2 Attestation

J'atteste par la présente que les renseignements fournis dans le cadre de cet enregistrement sont complets et exacts, et que je sais que le fait de fournir au ministère des renseignements faux ou trompeurs contrevient aux termes du paragraphe 184(2) de la Loi sur la protection de l'environnement.

Nom	Prénom
Nom de la société	
Titre	Date (aaaa/mm/jj)