

Demande de permis et d'approbation pour les établissements de préparation ou de transformation de la viande ou des produits de la mer

Réservé à l'usage du Service
No dossier :
No S.I.C. :
Date :

I. IDENTIFICATION

Nom de l'établissement :

Adresse (au complet) :

Représentant de l'établissement (titre) :

Téléphone : _____

II. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Raison de la demande :

Agrandissement

Permis C-1 du MAPAQ

Nouvel établissement

Autres (spécifier)

Activités de l'établissement :

a.	Transformation des viandes	<input type="checkbox"/>
b.	Conserverie	<input type="checkbox"/>
c.	Cuisson	<input type="checkbox"/>
d.	Autres (préciser)	<input type="checkbox"/>

Description sommaire des activités :

III. VOLUME DE PRODUCTION

a.	Transformation des viandes :	(kg/jour)
b.	Conserverie :	(unités/jour)
c.	Autres (préciser) :	(unités/jour)
d.	Fréquence des opérations : _____	(jours/sem.)
		(sem./an)
e.	Nombre d'employés :	

IV. BILAN DE L'EAU

a.	Source :	Aqueduc <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/> (préciser) :
-----------	----------	----------------------------------	--

b.	Consommation quotidienne :	(m ³)
	Mesurée au compteur <input type="checkbox"/> Estimée <input type="checkbox"/>	

c.	Utilisation de l'eau				
	Refroidissement :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	qté :	m ³ /jour
	Lavage des équipements :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	qté :	m ³ /jour
	Lavage du plancher :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	qté :	m ³ /jour
	Autres :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	qté :	m ³ /jour

d.	Boyaux flexibles munis de fermeture genre pistolet :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
-----------	--	------------------------------	------------------------------	-----------------------------

e.	Nettoyage à haute pression et petit débit pour économiser l'eau :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
-----------	---	------------------------------	------------------------------

V. ÉPURATION DES EAUX RÉSIDUAIRES

a.	Égout récepteur :	séparatif <input type="checkbox"/>	unitaire <input type="checkbox"/>
	Nom de la rue :		

b.	Renvois de plancher :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
	Nombre :		
	Tamis :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
	Paniers :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

c.	Nettoyage à sec du plancher d'opération avant lavage :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
-----------	--	------------------------------	------------------------------

ÉPURATION DES EAUX RÉSIDUAIRES (SUITE)

d.	Intercepteur de solides et/ou de graisses obligatoire (art 4 b), règ. 2008-47 CMM) :	
	Marque :	Modèle :
	Dimensions :	Capacité :
	Indiquer les unités	Indiquer les unités

e.	Autres: oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Préciser :

Commentaires : (Indiquer si les eaux de refroidissement, les eaux pluviales ou autres sont séparées des eaux de procédés).

VI. ÉLIMINATION DES RÉSIDUS

a.	Résidus de viandes :	(kg/jour)
-----------	----------------------	-----------

b.	Nom du récupérateur :
-----------	-----------------------

c.	Fréquence de nettoyage des équipements (indiquer si par jour/semaine/mois) :	
	Paniers :	Intercepteur :

d.	Nom du récupérateur des résidus de l'intercepteur :	
	Indiquer le volume récupéré et la dernière date de récupération :	
	Volume :	Date :

e.	Registre : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
-----------	---

VII. LISTE DES DOCUMENTS DISPONIBLES

a.	Plan d'aménagement des équipements de production	<input type="checkbox"/>
-----------	--	--------------------------

b.	Plan du système d'alimentation en eau avec localisation du compteur	<input type="checkbox"/>
-----------	---	--------------------------

c.	Plan de canalisation :	des égouts domestiques	<input type="checkbox"/>
		des égouts pluviaux	<input type="checkbox"/>
		des procédés	<input type="checkbox"/>

d.	Plan des équipements d'épuration	<input type="checkbox"/>
-----------	----------------------------------	--------------------------

VIII. AUTRES COMMENTAIRES

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ici et je m'engage à respecter toutes les exigences du Règlement 90 (2001-10 de la Communauté métropolitaine de Montréal (CMM)) sur les rejets à l'atmosphère, du Règlement 2008-47 de la CMM sur l'assainissement des eaux usées et du Règlement RCG 08-041, tel qu'amendé, du conseil d'agglomération de Montréal, ainsi que les conditions et exigences qui peuvent être stipulées dans les permis, approbation et lettres-avis émis en vertu de ces règlements.

Signature du représentant autorisé de l'établissement

Date

Réservé à l'usage du Service :

Date de la visite:

Date du rapport de visite :

Nom:

Signature: