



RAPPORT D'ESSAI SUR LES REJETS

(En vertu du paragraphe 11(1) du *Règlement sur l'électrodéposition du chrome, l'anodisation au chrome et la gravure inversée* (le « Règlement »))

Veillez lire l'information suivante :

- Conformément au paragraphe 11(1) du Règlement, toute personne qui procède à un essai sur les rejets est tenue de transmettre un rapport pour chaque source ponctuelle et à l'égard des cuves dont les rejets sont contrôlés par la méthode de l'utilisation d'une source ponctuelle pour chaque essai sur les rejets.
- Le rapport doit être transmis au ministre dans les **75 jours** suivant le prélèvement du dernier échantillon de l'essai.
- Les informations à fournir dans le rapport d'essai sur les rejets sont décrites au paragraphe 11(1) du Règlement. En vertu du paragraphe 219(1) de la *Loi canadienne sur la protection de l'environnement (1999)* pour l'évaluation des conditions d'exploitation représentatives, il est demandé que l'intensité électrique à la sortie du redresseur soit incluse au rapport d'essai sur les rejets, et ce pour chaque cuve concernée. Cette valeur peut être calculée selon l'intensité électrique moyenne au cours des 30 jours d'utilisation précédant l'essai sur les rejets.
- Le Règlement et d'autres informations connexes peuvent être consultés à :
<http://www.canada.ca/chrome>

- **Veillez transmettre le rapport au :**

COORDONNATEUR NATIONAL SUR LE CHROME

Direction des secteurs industriels et des produits chimiques

351, boul. St-Joseph, 19e étage

Gatineau (Québec) K1A 0H3

Courriel : chrome@ec.gc.ca

(Also available in English)

RAPPORT D'ESSAI SUR LES REJETS

(En vertu du paragraphe 11(1) du *Règlement sur l'électrodéposition du chrome, l'anodisation au chrome et la gravure inversée* (le « Règlement »))

VEUILLEZ COMPLÉTER TOUTES LES SECTIONS DE CE FORMULAIRE

Nom de l'installation :

Nom du propriétaire/exploitant :

Téléphone (incluant l'indicatif régional) :

Télécopieur (incluant l'indicatif régional) :

Adresse électronique :

Adresse municipale de l'installation :

Numéro et rue :

Ville :

Province/Territoire :

Code postal :

Adresse postale de l'installation : Même adresse que l'adresse municipale ☐

Case postale :

Ville :

Province/Territoire :

Code postal :

Nom de la société mère : Sans objet ☐

Adresse municipale de la société mère :

Numéro et rue :

Ville :

Province/Territoire :

Code postal :

Téléphone (incluant l'indicatif régional) :

Télécopieur (incluant l'indicatif régional) :

Date du dernier essai sur les rejets (A-M-J) :

Changements depuis la dernière période de déclaration :**Sélectionnez tous ceux qui s'appliquent :** ☐ S.O.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Changement de nom/ d'adresse de l'installation | <input type="checkbox"/> Changement d'instrument de mesure |
| <input type="checkbox"/> Changement de méthode de contrôle | <input type="checkbox"/> Changement du numéro de cuve |
| <input type="checkbox"/> Ajout ou élimination de cuve(s) | |

Si des changements ont été effectués, veuillez remplir soit un formulaire [d'avis sur la méthode de contrôle](#), soit un [formulaire de changement de nom et d'adresse](#).

Demande de confidentialité

☐ En vertu de l'article 313 de la *Loi canadienne sur la protection de l'environnement (1999)*, je demande que les parties suivantes des renseignements fournis soient considérées comme confidentielles.

(Préciser la partie [par exemple, les articles, les tableaux] des renseignements à traiter confidentiellement et inclure les motifs de votre demande.)

☐ Je ne demande pas que les renseignements fournis soient considérés comme confidentiels et je consens à ce qu'ils soient communiqués sans restriction.

Liste de vérification des exigences de déclaration

Information à fournir	Fournie	Section ou page
Date à laquelle l'échantillonnage est effectué	<input type="checkbox"/>	
Heure du début de l'échantillonnage	<input type="checkbox"/>	
Heure de fin de l'échantillonnage	<input type="checkbox"/>	
Résultats de l'essai	<input type="checkbox"/>	
L'emplacement sur un plan d'étage de la source ponctuelle, des cuves, des dispositifs de contrôle et des ventilateurs qui étaient rattachés à cette source au moment où l'échantillonnage a été effectué	<input type="checkbox"/>	
Méthode d'essai appliquée	<input type="checkbox"/>	
À l'égard des cuves rattachées à cette source au moment de l'échantillonnage, le nombre de cuves qui étaient en usage et le nombre qui ne l'étaient pas	<input type="checkbox"/>	
Description du système de ventilation de chaque cuve en usage rattachée à cette source au moment où l'échantillonnage a été effectué	<input type="checkbox"/>	
Diamètre respectif des conduits reliant chacune des cuves en usage à un dispositif de contrôle au moment où l'échantillonnage a été effectué	<input type="checkbox"/>	
Intensité électrique à laquelle le redresseur est réglé pour chaque cuve au moment où l'échantillonnage a été effectué	<input type="checkbox"/>	
Si une cheminée a été utilisée au moment où l'échantillonnage a été effectué, ses dimensions, le diamètre et l'emplacement de chaque point d'échantillonnage par rapport au point de rejet, le type et les dimensions de la rallonge si elle a été nécessaire et l'emplacement sur celle-ci de chaque point d'échantillonnage	<input type="checkbox"/>	
Les dimensions, le type et le nom du fabricant de chaque dispositif de contrôle utilisé au moment de l'échantillonnage	<input type="checkbox"/>	
Modèle et nom du fabricant de chaque ventilateur du dispositif de contrôle utilisé au moment de l'échantillonnage et capacité nominale établie par le fabricant	<input type="checkbox"/>	

Concentration (en mg/dscm) de chrome hexavalent rejeté au cours de chacun des trois échantillonnages et concentration moyenne calculée pour ces échantillonnages OU Concentration (en mg/dscm) de chrome total rejeté au cours de chacun des trois échantillonnages et concentration moyenne calculée pour ces échantillonnages	<input type="checkbox"/>	
L'intensité électrique à la sortie du redresseur pour chaque cuve au cours des 30 jours d'utilisation précédant l'essai sur les rejets**	<input type="checkbox"/>	
Rapport d'essai sur les rejets ci-joint <input type="checkbox"/>		

**Cette information est demandée en vertu du paragraphe 219(1) de la *Loi canadienne sur la protection de l'environnement* (1999) pour déterminer des conditions d'exploitation représentatives.

Signature de la personne autorisée à signer au nom de l'installation (paragraphe 13(1))	
<p>Je, soussigné(e) _____, déclare représenter et <i>(En lettres moulées : nom de la personne autorisée à signer au nom de l'installation)</i></p> <p>être dûment autorisé(e) à engager <input type="text"/> et <i>(Nom de l'installation)</i></p> <p>déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire de rapport d'essai sur les rejets sont exacts et complets.</p> <p>Signature : _____ Titre : <input type="text"/></p> <p>Courriel : <input type="text"/> Date (A-M-J) : <input type="text"/></p>	