

**Afin de faciliter le contrôle de l'entreposage des matériaux de provenance extérieur au site d'extraction dans les différents sites de substance minérale de surface, nous demandons aux entrepreneurs de remplir ce formulaire afin de connaître les sites permis et la réglementation concernant l'entreposage de matériaux.**

## SECTION 1 IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

<input type="checkbox"/>	ENTREPRISE	Nom de l'entreprise	N° matricule	N° d'intervenant
ou				
<input type="checkbox"/>	PARTICULIER	Nom	Prénom	N° d'intervenant
Adresse (numéro, rue, route rurale ou case postale)		App.	Ville, village ou municipalité	
Province	Pays	Code postal		

## SECTION 2 SITE

Numéro du site : \_\_\_\_\_

L'autorisation d'entreposage ne sera accordée que pour les sites possédants l'autorisation légale de Droits acquis. Se référer à GESTIM.  
<https://gestim.mines.gouv.qc.ca/>

Canton : \_\_\_\_\_

Pour tout autre site, veuillez demander une autorisation d'utilisation du territoire sur le site du Ministère Énergie et Ressources naturelles.  
<https://mern.gouv.qc.ca/>

Provenance des matériaux

Quantité approximative (tonne)

## SECTION 3 CONDITIONS

- Les matériaux entreposés ne doivent nuire en aucuns temps à l'exploitation des zones de sable ou de gravier.
- Les matériaux doivent être entreposés dans un seul amoncellement.
- Aucuns débris de construction (asphalte, béton, métal, etc.) et de déblai d'excavation (terre végétale, débris ligneux) ne doivent être présents dans les matériaux.
- Les matériaux doivent avoir préalablement testés par un laboratoire accrédité en fonction de l'article 45 du Règlement sur les carrières et sablières (Q-2, R.7.1).
- Les certificats d'analyse de laboratoire devront être transmis à la MRCVO avant l'entreposage du matériel.
- La demande pour l'entreposage de matériaux est valide du 1<sup>er</sup> avril au 31 mars et est renouvelable annuellement.
- Aucuns frais ne sont reliés à cette demande.
- En cas de non-respect de ces conditions, la MRCVO se réserve le droit de transmettre les informations au MELCCFP.

Nom du signataire (en lettres moulées)	Prénom du signataire (en lettres moulées)	N° de téléphone	Poste

Je déclare que tous les renseignements fournis sur le formulaire sont exacts et complets.

\_\_\_\_\_

DATE

X \_\_\_\_\_

SIGNATURE

**Vous devrez remplir le formulaire et le retourner à la MRC de La Vallée-de-l'Or.**