

## Demande de fragmentation ou de dispense des exigences réglementaires Réseaux d'eau potable

À usage interne seulement			
Numéro de référence	Paiement reçu \$	Date (aaaa/mm/jj)	Initiales

### 1. Propriétaire du réseau d'eau potable

A. Nom du propriétaire (nom légal du propriétaire selon les documents juridiques)

### 2. Adresse postale du propriétaire

A. Numéro d'unité	B. Numéro de rue	C. Nom de rue		
D. Municipalité		E. Succursale postale	F. Province	G. Code postal
H. Attention			I. Poste/Titre	
J. Adresse de courriel			K. Numéro de téléphone (y compris l'indicatif régional et le poste)	

### 3. Personne-ressource pour les renseignements techniques

A. Nom		B. Poste/Titre		
C. Employeur/Société				
Adresse de la personne-ressource pour les renseignements techniques				
D. Numéro d'unité	E. Numéro de rue	F. Nom de rue		
G. Municipalité		H. Succursale postale	I. Province	J. Code postal
K. Adresse de courriel			L. Numéro de téléphone (y compris l'indicatif régional et le poste)	

#### 4. Réseau d'eau potable

A. Nom du réseau

B. Catégorie du réseau d'eau potable (cochez la case appropriée)

- Gros réseaux résidentiels municipaux  Petits réseaux résidentiels municipaux  
 Permis ou révocation de PASPEP  Réseaux résidentiels toutes saisons non municipaux  
 Un réseau d'une autre catégorie desservant un établissement désigné

C. Type de réseau (cochez la case appropriée)

- Traitement et distribution  
 Distribution seulement

D. Renseignements sur l'autorisation existante, le PASPEP, le permis (cochez la ou les cases appropriées et inscrivez les renseignements selon le cas)

- Numéro du certificat d'autorisation : (en cas de délivrance de plusieurs certificats pour le réseau, indiquez le numéro du plus récent)

Numéro de permis de réseau d'eau potable municipal (Permis) :

Numéro de permis d'aménagement de station de production d'eau potable (PASPEP) :

- Cochez la case le réseau n'a jamais reçu de certificat d'autorisation, de permis d'aménagement de station de production d'eau potable ni de permis de réseau d'eau potable municipal

#### 5. Type de demande

A. Précisez le type de demande et remplissez les parties de la demande indiquées ci-dessous

- Fragmentation du réseau d'eau potable
- Dispense des exigences relatives au matériel de traitement, prévues à l'annexe 4 du Règl. de l'Ontario 170/03. Réseaux résidentiels municipaux
- Dispense des exigences relatives au matériel de traitement, prévues à l'annexe 5 du Règl. de l'Ontario 170/03. Réseaux non municipaux – Réseaux résidentiels toutes saisons et réseaux de toutes les autres catégories desservant des établissements désignés
- Toute autre exigence réglementaire

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<input type="checkbox"/> Fragmentation du réseau d'eau potable	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓
<input type="checkbox"/> Dispense des exigences relatives au matériel de traitement, prévues à l'annexe 4 du Règl. de l'Ontario 170/03. Réseaux résidentiels municipaux	✓	✓	✓	✓	✓		✓			✓	✓
<input type="checkbox"/> Dispense des exigences relatives au matériel de traitement, prévues à l'annexe 5 du Règl. de l'Ontario 170/03. Réseaux non municipaux – Réseaux résidentiels toutes saisons et réseaux de toutes les autres catégories desservant des établissements désignés	✓	✓	✓	✓	✓			✓		✓	✓
<input type="checkbox"/> Toute autre exigence réglementaire	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓

Remarque :

Ne pas remplir cette formule.

Dispense des exigences en matière d'échantillonnage pour le plomb, conformément à l'annexe 15.1 du Règl. de l'Ont. 170/03 pour les réseaux municipaux et non municipaux

Consultez le **Guide for Requesting Regulatory Relief from Lead Sampling Requirements in Schedule 15.1 of Regulation 170/03, Safe Drinking Water Act, 2002** (en anglais seulement) pour obtenir les instructions et les formulaires.

## 6. Fragmentation – Renseignements à fournir

À remplir par le propriétaire qui cherche à obtenir l'autorisation de **fragmenter** le réseau d'eau potable.

A. Faites une description sommaire des transformations envisagées pour le réseau d'eau potable qui remplacera tout ou partie du réseau par un réseau d'une autre catégorie. Vous pouvez joindre des feuilles séparées si vous avez besoin de plus d'espace.

B. Renseignements requis pour une demande de fragmentation. Veuillez joindre ces renseignements au formulaire.

### Renseignements à fournir pour les réseaux municipaux et non municipaux

Renseignements d'appui	Pièce jointe	Nom des références/documents	Peut être divulgué
Un rapport écrit sur l'avis aux usagers préparé en conformité avec le point 2.6.1 du <i>Guide de demande d'une fragmentation et d'une dispense des exigences réglementaires</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Un rapport écrit préparé par un ingénieur en conformité avec le point 2.6.2 du <i>Guide de demande d'une fragmentation et d'une dispense des exigences réglementaires</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

### En plus des renseignements ci-dessus, veuillez fournir les suivants pour les réseaux municipaux seulement

Renseignements confirmant l'achèvement de tous les processus applicables aux termes de la <i>Loi sur les évaluations environnementales</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--	---	--	---

### Renseignements supplémentaires facultatifs :

#### Les renseignements suivants aideront le directeur à prendre une décision sur la fragmentation plus facilement

Résultats de toute consultation du propriétaire avec le médecin hygiéniste relativement au projet de fragmentation du réseau d'eau potable	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## 7. Dispense d'éliminer tout le matériel de traitement: Réseaux résidentiels municipaux

A. Renseignements d'appui à fournir avec une demande de **dispense d'éliminer tout le matériel de traitement d'un réseau d'eau potable résidentiel municipal dont la source d'approvisionnement en eau brute n'est pas constituée d'eaux de surface.**

Veillez joindre les renseignements au formulaire.

Renseignements d'appui	Pièce jointe	Nom des références/documents	Peut être divulgué
1. Résolution demandant la dispense	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2. Évaluation préparée par un hydrogéologue, satisfaisant les exigences prévues à l'article 4-4 de l'annexe 4 du Règl. de l'Ont. 170/03	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3. Documents confirmant le respect des exigences prévues à l'article 4-5 de l'annexe 4 du Règl. de l'Ont. 170/03	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

### B. Renseignements supplémentaires facultatifs :

Les renseignements suivants aideront le directeur à prendre une décision sur la dispense plus facilement.

Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**8. Dispense d'éliminer tout le matériel de traitement :****- Réseaux résidentiels toutes saisons non municipaux****- Réseaux de toutes les autres catégories desservant des établissements désignés**

A. Renseignements d'appui à fournir avec une demande de dispense d'éliminer tout le matériel de traitement des réseaux mentionnés ci-dessus conformément à l'annexe 5 du Règl. de l'Ont. 170/03.

Veuillez joindre les renseignements au formulaire.

Renseignements d'appui	Pièce jointe	Nom des références/documents	Peut être divulgué
1. Résolution demandant la dispense (SEULEMENT POUR LES RÉSEAUX MUNICIPAUX)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2. Évaluation écrite préparée par un ingénieur, en conformité avec les exigences prévues à l'article 5-4 de l'annexe 5 du Règl. de l'Ont. 170/03	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3. Documentation confirmant le respect des exigences prévues à l'article 5-5 de l'annexe 5 du Règl. de l'Ont. 170/03	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**B. Renseignements supplémentaires facultatifs :**

Les renseignements suivants aideront le directeur à prendre une décision sur la dispense plus facilement.

Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**9. Autres dispenses d'ordre réglementaire**

Vous devez remplir cette partie si la demande de dispense d'exigences réglementaires est autre que celles mentionnées au point 7 ou 8 de cette partie du formulaire

A. Faites un court sommaire de la dispense recherchée et des raisons de la demander

B. Les renseignements à fournir en appui à cette demande de dispense doivent avoir fait l'objet d'une discussion avec le personnel du ministère de l'Environnement dans le cadre d'une consultation préparatoire.

Renseignements d'appui	Pièce jointe	Nom des références/documents	Peut être divulgué
1. Recherche de précisions concernant la dispense en cours	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2. Autres documents faisant suite à la consultation préparatoire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3. Autres documents faisant suite à la consultation préparatoire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## 10. Droits exigibles

### Les droits exigibles ne s'appliquent pas aux demandes concernant des réseaux d'eau potable non municipaux

A. Les droits exigibles suivants représentent les frais d'examen d'une demande de fragmentation ou de dispense d'exigences réglementaires concernant un réseau d'eau potable municipal. Cochez les cases appropriées et inscrivez le montant des droits à payer.

Demande		Droits	Inscrire le montant approprié
<input checked="" type="checkbox"/>	1. Droits d'administration – Toutes les demandes	200 \$	
<b>Délivrance d'une nouvelle autorisation</b>			
<input type="checkbox"/>	2. Une demande concernant un réseau (autre qu'un gros ou petit réseau résidentiel municipal) desservant un établissement désigné si la demande est accompagnée d'une évaluation hydrogéologique qui doit être examinée relativement avec la demande.	3 000 \$	
<b>Modification d'une autorisation existante ou d'un permis d'aménagement de station de production d'eau potable</b>			
<input type="checkbox"/>	3. Une demande qui se rapporte à une modification de processus, y compris la transformation, l'agrandissement ou le remplacement d'un système de pompage, de stockage de produits chimiques ou d'application existant (p. ex. changement du milieu filtrant chimique ou du système d'alimentation d'urgence) et à la remise d'éléments supplémentaires à l'application de produits chimiques.	3 000 \$	
	4. Une demande qui se rapporte à la transformation, l'agrandissement ou le remplacement d'un puits existant, y compris l'ajout d'un puits comme système d'urgence et la fourniture de désinfection et d'installations de contrôle de la désinfection.	1 200 \$	
<input type="checkbox"/>	5. Une demande qui se rapporte à tous les cas autres que ceux mentionnés aux points 3 et 4.	600 \$	
<input type="checkbox"/>	6. Une demande qui est accompagnée d'une évaluation hydrogéologique qui doit être examinée relativement à la demande.	3 000 \$	
<b>Total des droits :</b>			<b>0 \$</b>

### Renseignements liés au paiement — Mode de paiement

<input type="checkbox"/> Chèque certifié	<input type="checkbox"/> Mandat	Montant inclus
<input type="checkbox"/> Visa (max. 10 000 \$)	<input type="checkbox"/> MasterCard (max. 10 000 \$)	
Numéro de carte Visa / MasterCard		Date d'expiration (mm/aaaa)
Nom du titulaire de la carte (veuillez l'écrire en caractères d'imprimerie tel qu'il figure sur la carte Visa ou MasterCard)		Signature du titulaire de la carte

## Partie 5 - Demande

### 11. Déclaration du propriétaire

Je soussigné, ....., suis autorisé à représenter le propriétaire du réseau d'eau potable et déclare par la présente qu'autant que je sache, les renseignements contenus dans ce formulaire et les renseignements d'appui sont complets et exacts, et que la personne-ressource pour les renseignements techniques sur le projet identifiée dans ce formulaire est autorisée à agir au nom du propriétaire aux fins du traitement de cette demande.

Nom de famille (en caractères d'imprimerie)	Prénom	Titre
Signature		Date (jj/mm/aaaa)